



REPÚBLICA DE CHILE
REGIÓN DE ÑUBLE
I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO
DEPARTAMENTO DE ADM Y FINANZAS

APRUEBA PATENTE DEFINITIVA DE MINIMARKET
Y VERDURERIA A NOMBRE DE DANIELA PAOLA
NAVARRETE ALARCÓN, RUT [REDACTED].

DECRETO ALCALDICIO N° 107 /

TREHUACO, 31 MAR 2021

VISTOS:

1. Las facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
2. La ley 19.925 sobre Alcoholes.
3. La Ley N° 3.063 de Rentas Municipales.
4. El Art. 14 del D.S. N° 484 de 1980.
5. Decreto Alcaldicio N° 1.602 de fecha 17 de diciembre de 2013 que Aprueba Ordenanza de Cobros de Derechos Varios.
6. Decreto Alcaldicio N° 648 del 14.10.2019 que aprueba la ordenanza municipal sobre patentes provisoria.
7. Solicitud y respaldos entregados por don ELVIS OSVALDO OSORIO ESPINOZA, Rut [REDACTED].

DECRETO

1. **AUTORIZA LA PATENTE DEFINITIVA, a DANIELA PAOLA NAVARRETE ALARCÓN, Cédula de Identidad N° [REDACTED], para ejercer la actividad comercial de MINIMARKET Y VERDURERIA, en dirección CALLE ZENAIDA ROMERO N° 66, POBLACIÓN VILLA EL SOL, COMUNA DE TREHUACO.**
2. La Dirección de Administración y Finanzas, a través del Depto. De Rentas y Patentes, procederá a efectuar el ingreso a los registros correspondientes.
3. La vigencia de la dicha patente es a partir de la fecha del presente decreto.
4. Los antecedentes que respaldan este documento, pasarán a formar parte integrante del presente Decreto.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



LUCY CARTES RAMIREZ
SECRETARÍA MUNICIPAL

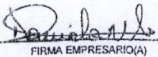



LUIS CUEVAS IBARRA
ALCALDE

Distribución:

- Contribuyente (1); Secretaría Municipal (1); Rentas y Patentes (2); Transparencia (1)



SOLICITUD PATENTE DE MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749) ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TREHUACO FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO DECLARACION JURADA Y DECLARACION DE INICIACION DE ACTIVIDADES									
Rol Patente		Decreto N°		Fecha		Folio Rentas			
(Uso Exclusivo Municipalidad)									
						TREHUACO		03 DE FEBRERO 2021	
1 IDENTIFICACION									
Nombre y Apellidos								Rut	
DANIELA PAOLA NAVARRETE ALARCÓN									
Edad		Jefe de Hogar		Profesión u Oficio					
42		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TRABAJADOR INDEPENDIENTE					
2 DOMICILIO									
Calle				N°		Block		Depto./Local	
CALLE ZENAIDA ROMERO				66				01166 - 0299	
Población o Villa				Comuna		Ciudad		Región	
VILLA EL SOL				TREHUACO		TREHUACO		ÑUBLE	
Teléfono		Celular		Fax		Código Actividad 1		Código Actividad 2	
						472101		472103	
3 GIRO O ACTIVIDAD									
MINIMARKET Y VERDULERIA									
4 PROPAGANDA									
Luminosa		Mts²		No Luminosa		Mts²		Ninguna	
								<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación de Propaganda									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>(Marque la que corresponde con "x")</p> <p>TIPO DE PATENTE SOLICITADA</p> <p>INDUSTRIAL <input type="checkbox"/></p> <p>COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>PROFESIONAL <input type="checkbox"/></p> <p>ALCOHOLES <input type="checkbox"/></p> </div> <div> <p>(Marque la que corresponde con "x")</p> <p>PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII (En caso positivo, además estoy informando en este formulario)</p> <p style="margin-left: 40px;">Cambio de Domicilio <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">Cambio de Actividad <input type="checkbox"/></p> <p>PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA (Sólo para Microempresas de Alimentos)</p> <p>PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO, CERTIFICADO O INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO</p> <p style="margin-left: 40px;">(Señale cual o cuales)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/></p> <p>PRESENTA AUTORIZACION DEL COMITÉ DE ADMINISTRACION DEL CONDOMINIO</p> <p style="margin-left: 40px;">(Sólo para Microempresas en condominio)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/></p> </div> </div>									
(Marque con una "x" las condiciones que cumple)									
DECLARACION JURADA SIMPLE									
CAPITAL INICIAL EFECTIVO \$		200.000							
<p><input checked="" type="checkbox"/> DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLES) NO ES SUPERIOR A 1.000 UF.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SOY LEGITIMARIO OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLARE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA</p>									
Señale el número de trabajadores(as) con con <input type="text" value="0"/>									
<p>La declaración jurada es el compromiso público que su Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley 19.749, por lo que el Microempresario(a) se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.</p>									
 FIRMA EMPRESARIO(A)				 FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) MUNICIPALIDAD		JACQUELINE AGUILERA MOYA Firmado digitalmente por JACQUELINE AGUILERA MOYA Fecha: 2021.03.21 11:02:11 -05'00' FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) SERVICIO IMPUESTOS INTERNOS MUNICIPALIDAD			
Original: 1. MUNICIPALIDAD; Copia 1: SERVICIO IMPUESTOS INTERNOS; Copia 2: 1. MUNICIPALIDAD y Copia 3: MICROEMPRESARIO(A)									

924

250321

250321

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos: NAVARRETE ALARCÓN

Nombre: DANIELA PAOLA

Nacionalidad: CHILENA

Sexo: F

Fecha de nacimiento: 14/04/1977

Fecha de emisión: 01/04/2018

Fecha de vencimiento: 01/04/2028

Run: [REDACTED]

Nombre del titular: Daniela A.





Nació en: [REDACTED]

Profesión: No informada

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



DECLARACIÓN JURADA INICIO DE ACTIVIDADES

Folio N° 19694217501



El Servicio de Impuestos Internos con fecha 22-03-2021 09:33:05, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Inicio de Actividades.

Información General	
Contribuyente	: DANIELA PAOLA NAVARRETE ALARCON
SubTipo	: PERSONA NATURAL CHILENA
Fecha inicio actividades	: 22-03-2021
Actividad a realizar	: MINIMARKET Y VERDURERIA

Resultado Clasificación		
Categoría Tributaria	Afecto a IVA	Segmento
PRIMERA	SI	MICRO EMPRESA

Actividades Económicas				
Código	Descripción*	Categoría	Afecto	Título
472101	VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS (ALMACENES PEQUEÑOS Y MINIMARKET)	PRIMERA	SI	NO
478900	VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS EN PUESTOS DE VENTA Y MERCADOS (INCLUYE FERIAS)	PRIMERA	SI	NO
472102	VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS DE CARNE Y PRODUCTOS CARNICOS	PRIMERA	SI	NO
472103	VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS DE FRUTAS Y VERDURAS (VERDULERIAS)	PRIMERA	SI	NO
472109	VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS DE HUEVOS CONFITES Y PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.	PRIMERA	SI	NO
472105	VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS DE PRODUCTOS DE PANADERIA Y PASTERIA	PRIMERA	SI	NO

Información del Capital
Capital Enterado: (M\$)200, Capital por Enterar: (M\$)0, Fecha Capital por Enterar:, Total Capital: (M\$)200

Domicilio
Principal: Calle:CAM PUBL TREH-COELEMU LT A- 2 FDO MEDANAL Comuna:TREHUACO Teléfono Móvil:934240940 Correo Electrónico:danyelapaolita@gmail.com Rut Propietario:14394391-7 Calidad Ocupac.:PROPIETARIO

Declaro que la información indicada en esta declaración, es expresión fiel a la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

**RESOLUCIÓN EXENTA Nº 2116104542****FECHA: 12/03/2021**

VISTOS: Estos antecedentes, la Solicitud de Autorización Sanitaria de LOCAL DE EXPENDIO DE ALIMENTOS, con ingreso en prestación N°2116104542 de fecha 10/03/2021, presentada a esta SEREMI de Salud por DANIELA PAOLA NAVARRETE ALARCÓN , RUT: 14394391-7, representada por Don(a) DANIELA PAOLA NAVARRETE ALARCÓN , RUT: 14394391-7 , ambos domiciliados para estos efectos en VILLA EL SOL, CALLE ZENAIDA ROMERO #66, comuna de TREGUACO , REGIÓN DE NUBLE

CONSIDERANDO lo señalado por el solicitante en la DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS SANITARIOS N° 2116104542 de fecha 10/03/2021, propios de esta modalidad de tramitación,

Y TENIENDO PRESENTE lo dispuesto en el Código Sanitario y sus reglamentos, aprobado por el D.F.L. N° 725/67, del Ministerio de Salud; el Reglamento Sanitario de los Alimentos, aprobado por el Decreto Supremo N° 977/96 del Ministerio de Salud; y en uso de las facultades que me confiere el Decreto con Fuerza de Ley N° 1 de 2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley 2763/79 y Decreto Supremo N° 136/04 del Ministerio de Salud, que aprobó el Reglamento Orgánico de dicha Secretaría de Estado, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

1. **AUTORIZASE** el funcionamiento del LOCAL DE EXPENDIO DE ALIMENTOS, ubicado en VILLA EL SOL, CALLE ZENAIDA ROMERO 66 , comuna de TREGUACO, para el(los) siguiente(s) fin(es):

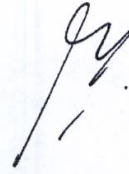
- EXPENDER ALIMENTOS CONGELADOS
- EXPENDER ALIMENTOS QUE NO REQUIEREN REFRIGERACION
- EXPENDER CECINAS
- EXPENDER LECHE Y PRODUCTOS LACTEOS
- EXPENDER HELADOS ENVASADOS

2. **APERCIBESE** al solicitante que, el presente instrumento ha sido extendido en especial consideración a los antecedentes aportados en la respectiva Solicitud y en la Declaración de Cumplimiento de Requisitos Sanitarios que sirven de base a esta Resolución. En consecuencia, la inexactitud de los datos aportados acarrea la responsabilidad sanitaria que en derecho corresponda, de acuerdo al procedimiento contemplado en el Libro Décimo del Código Sanitario.

3. **DEJESE ESTABLECIDO** que todo alimento que se elabore, procese, almacene, distribuya, comercialice, o transfiera, y sus materias primas, deben provenir de establecimientos o instalaciones autorizadas por la Autoridad Sanitaria competente, de acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento Sanitario de los Alimentos.

4. La presente resolución acredita el cumplimiento de los requisitos sanitarios de la instalación, para desarrollar el fin indicado en numerales precedentes, en base a lo cual podrá optar a su patente de MINIMARKET Y VERDULERIA bajo la condición de MICROEMPRESA FAMILIAR, ante la Ilustre Municipalidad de TREGUACO.

ANOTESE Y NOTIFIQUESE
ORDEN DEL SEREMI DE SALUD
REGIÓN DE ÑUBLE
SEGUN D.S. N° 81/2018



MARTA PILAR BRAVO SALINAS
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN DE ÑUBLE

✓
MARTA PILAR BRAVO SALINAS
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN DE ÑUBLE
Lugar:
secretemin@seremi.ñuble.cl

Para validar este documento ingrese a seremienlinea.minsal.cl, opción 'Ver Documento', número de Trámite 2116104542 Código de validación: 9328R2



Trámite: 2116104542
Fecha: 10/03/2021

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS SANITARIOS

Yo, DANIELA PAOLA NAVARRETE ALARCÓN, RUT [REDACTED], domiciliado para estos efectos en [REDACTED], TREGUACO, declaro conocer y cumplir con los requisitos sanitarios entregados en este acto por la Autoridad Sanitaria para el funcionamiento de la instalación con los fines solicitados. Asimismo, declaro que los datos aquí vertidos son fidedignos, y me comprometo a ejecutar las actividades desarrolladas de manera fiel y respetuosa de las normas legales y reglamentarias que las regulan.

La solicitud de AUTORIZACION DE ALIMENTOS, para el LOCAL DE EXPENDIO DE ALIMENTOS, ubicado en VILLA EL SOL, CALLE ZENaida ROMERO, 66, TREGUACO, con ingreso N° 2116104542, de fecha 10/03/2021.

Considera las siguiente actividades o fines:

- EXPENDER ALIMENTOS CONGELADOS
- EXPENDER ALIMENTOS QUE NO REQUIEREN REFRIGERACION
- EXPENDER CECINAS
- EXPENDER LECHE Y PRODUCTOS LACTEOS
- EXPENDER HELADOS ENVASADOS

Los requisitos sanitarios asociados a la actividad que me autorizan y que declaro cumplir son los siguientes:

- DEBE ESTAR SITUADA EN ZONAS ALEJADAS DE FOCOS DE INSALUBRIDAD, OLORES OBJETABLES, HUMO, POLVO Y OTROS CONTAMINANTES Y NO EXPUESTOS A INUNDACIONES
- LAS VENTANAS Y OTRAS ABERTURAS DEBEN CONSTRUIRSE DE MANERA QUE SE EVITE LA ACUMULACION DE SUCIEDAD, Y LAS QUE SE ABRA DEBEN ESTAR PROVISTAS DE PROTECCIONES CONTRA VECTORES. LAS PROTECCIONES DEBEN SER REMOVIBLES PARA FACILITAR SU LIMPIEZA Y BUENA CONSERVACION
- EN LAS ZONAS DE ELABORACION DEBERA DISPONERSE DE LAVAMANOS PROVISTOS DE JABON Y MEDIOS HIGIENICOS PARA SECARSE LAS MANOS, TALES COMO, TOALLAS DE UN SOLO USO O AIRE CALIENTE
- PISOS; PAREDES; CIELOS RASOS DEBEN SER DE MATERIALES QUE FACILITEN LA LIMPIEZA
- CONTAR CON ABUNDANTE ABASTECIMIENTO DE AGUA, A PRESION Y TEMPERATURA CONVENIENTE, ASI COMO DE INSTALACIONES APROPIADAS PARA SU ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCION Y CON PROTECCION CONTRA LA CONTAMINACION
- EN LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE EXPENDAN ALIMENTOS QUE NECESITAN CONSERVARSE A BAJA TEMPERATURA, SE DEBERA CONTAR CON SISTEMAS DE FRIO QUE ASEGUREN LAS CARACTERISTICAS PROPIAS DEL PRODUCTO, LOS QUE DEBERAN MANTENERSE DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES TECNICAS DE LOS FABRICANTES
- SI EXPENDE ALIMENTOS A GRANEL DE ALTO RIESGO DE CONTAMINACION, TALES COMO PRODUCTOS LACTEOS, PRODUCTOS CARNICOS, PRODUCTOS CONGELADOS Y ENCURTIDOS, ENTRE OTROS, DEBERAN CONTAR CON VITRINAS QUE PERMITAN CONSERVAR ESTE TIPO DE ALIMENTOS, DE ACUERDO A SUS CARACTERISTICAS Y A LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE Y SU DISEÑO SERA TAL QUE IMPIDA EL AUTOSERVICIO POR PARTE DEL PUBLICO

DANIELA PAOLA NAVARRETE ALARCÓN
14394391-7



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51447901
Fecha Confirmación Ciudadano: 19/06/2019

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Febrero de 2021 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Abril 2021

**Daniela Paola
Navarrete Alarcón**

Calificación Socioeconómica

RUN:

[REDACTED]

40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Dirección del Hogar:

[REDACTED]

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Treguaco.

Agrupación Habitacional:
Villa el Sol -Vi

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos**
o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN

Nombre

[REDACTED].XXX-X

Daniela Paola Navarrete Alarcón

[REDACTED].XXX-X

Eladio Humberto Cartes García

[REDACTED].XXX-X

Constanza Javiera Sánchez Navarrete

[REDACTED].XXX-X

Montserrat Catalina Sánchez Navarrete

[REDACTED].XXX-X

Claudia Polet Sánchez Navarrete

Parentesco con el Jefe(a) del Hogar

Jefe(a) de hogar

Cónyuge o pareja

Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$290.000 y \$355.000

Ingresos de pensiones: entre \$80.000 y \$140.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.


Total Ingresos del hogar
Entre \$385.000 y \$475.000


Datos Complementarios


No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

 registrosocial.gob.cl

 800 104 777

 Oficinas Chile Atiende

 Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 2 de Marzo a las 11:16 hrs. desde la I.Municipalidad de Treguaco



REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE TREHUACO

Trehuaco, 01 de Febrero de 2021

CERTIFICADO

Carla Andrea González Retamal, abogada, cédula de identidad N° [REDACTED], asesor jurídico de la Ilustre Municipalidad de Trehuaco, certifica que:

La SRA. DANIELA PAOLA NAVARRETE ALARCÓN, cédula de identidad N° [REDACTED], fue beneficiada con subsidio habitacional en la Población Villa El Sol de Trehuaco, teniendo actualmente su domicilio en calle Zenaida Romero N° 66, a la espera de título de dominio.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante la Dirección de Administración y Finanzas de la Municipalidad de Trehuaco



[Firma manuscrita]
CARLA GONZÁLEZ RETAMAL
ABOGADA
ASESOR JURÍDICO