



REPÚBLICA DE CHILE
REGIÓN DEL BIO - BIO
I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO
ADMINISTRACION Y FINANZAS

REF: APRUEBA AUTORIZACIÓN DE PATENTE PROFESIONAL A KATERINNE VANESA ORTEGA SEPULVEDA, RUT 18.216.362-7.

TREHUACO, 05 DIC 2022

DECRETO ALCALDÍCIO N° 0683

VISTOS:

- Lo establecido en los artículos 23, 24 y 25 del Decreto Ley 3.063/79 "Ley de Rentas Municipales" y sus modificaciones.
- Las facultades que me confiere la ley N° 18.695 Orgánica de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- La solicitud de patente profesional de Doña KATERINNE VANESA ORTEGA SEPULVEDA, RUT 18.216.362-7.

CONSIDERANDO

- Que el contribuyente cumple con todos los requisitos para optar a la patente profesional.

DECRETO:

- APRUEBESE AUTORIZACIÓN** de la **PATENTE PROFESIONAL**, cuyos datos se señalan:

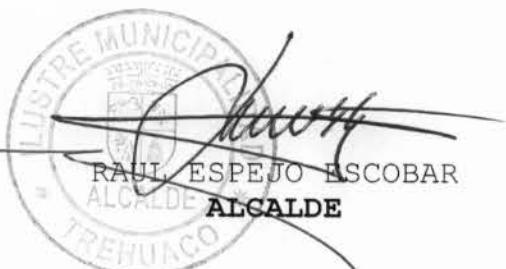
| | |
|--------|-------------------------------------|
| TIPO | : PROFESIONAL |
| NOMBRE | : KATERINNE VANESA ORTEGA SEPULVEDA |
| RUT | : 18.216.362-7 |
| GIRO | : TRABAJO SOCIAL |

- La Dirección de Administración y Finanzas, a través del Depto. Rentas y Patentes, procederá a efectuar el ingreso a los registros correspondientes.
- Los antecedentes que respaldan este documento, pasarán a formar parte integrantes del presente decreto.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE



REE/LCR/fra
DISTRIBUCIÓN:
➤ DAF (1)
➤ Rentas y Patentes (2)
➤ Oficina de Transparencia (1)
➤ Arch. Decretos (1)



RAUL ESPEJO ESCOBAR
ALCALDE



REPUBLICA DE CHILE
REGION DEL BIO - BIO
I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO
RUT. 69.250.600-6
GONZALO URREJOLA N° 460
FONO FAX 511351

SOLICITUD DE PATENTE

- Profesional
 COMERCIAL
 INDUSTRIAL
 DE ALCOHOLES

Kathleen Veneza Antesa Sepulveda

Nombre o Razón Social del solicitante

Gonzalo Urrejola en Trehuaco

Dirección del Local donde se desea ejercer la actividad

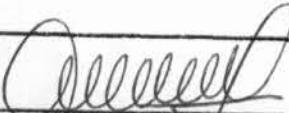
Trabajadora Social

RUT.

Fono

Giro principal que desea ejercer

Giros anexos

 Firma Rep. Legal, Nombre, Rut.

DOCUMENTACION QUE DEBE ACOMPAÑAR

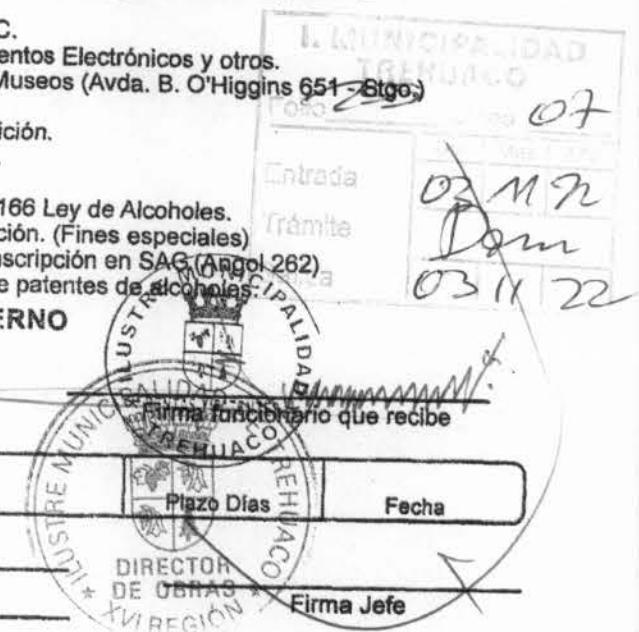
- Certificado de destino extendido por Dirección de Obras Municipales, (Indicar Rol Avalúo S.I.I.)
 Recibo de iniciación de actividades indicando capital inicial extendido por S.I.I. y/o Balance
 Si es sucursal, adjuntar fotocopia Aviso de Apertura
 Contrato de arriendo del local o acreditar ser su propietario.
 En caso de personas jurídicas escritura de constitución de Sociedad, Certificado de Vigencia Sociedad y del Rep. Legal
 En caso de productos alimenticios, resolución sanitaria. También para algunas fábricas y talleres dependiendo del giro a ejercer.
 En caso de venta de gas licuado Declaración visada por S.E.C.
 Declaración Jurada de conocer Ordenanza sobre Entretenimientos Electrónicos y otros.
 Imprentas: Inscripción en Dirección de Bibliotecas, Archivos y Museos (Avda. B. O'Higgins 651 - Stgo.)
 Vigilancia y Seguridad: Autorización de Carabineros de Chile.
 Artes Marciales: Autorización de la Comandancia de la Guarnición.
 Declaración de letreros de publicidad, en la presente solicitud.
 Además para patentes de alcoholes:
 Declaración Jurada notarial de no afectarle prohibiciones Art. 166 Ley de Alcoholes.
 Informe de antecedentes emitidos por el Gabinete de Identificación. (Fines especiales)
 En caso de Distribuidoras y Envasadoras de Vino y Licores, Inscripción en SAG (Angol 262)
 Nota de la Junta de Vecinos del Sector para funcionamiento de patentes de alcoholes.

USO EXCLUSIVO INTERNO

| | | |
|-----------------|------------|----------|
| Fecha recepción | Nº Ingreso | Nº Folio |
|-----------------|------------|----------|

| | | | |
|----|--------|------------|-------|
| Nº | Pase a | Plazo Dias | Fecha |
|----|--------|------------|-------|

OBSERVACIONES:



DERECHOS MUNICIPALES DE PUBLICIDAD Y PROPAGANDA EN LA VIA PUBLICA

- La Ordenanza Municipal sobre publicidad y propaganda, establece que debe pagar derechos de Publicidad todo letrero, cartel o aviso con fines publicitarios, que sea visto desde la vía pública
- Todo contribuyente al solicitar Patente Municipal, debe declarar los letreros, carteles y avisos que tendrán el negocio: para lo cual deberá llenar el cuadro declaración de letreros que se incluye en esta página. Dicha declaración será verificada en el terreno por Inspectores Municipales.
- En caso de decidir la no instalación de letreros debe indicarlo expresamente en la presente declaración registrando el dígito cero a los totales.

DECLARACION DE DERECHOS

| | | | |
|------------|---|------------------|----------------------|
| LETREROS 1 | <input type="checkbox"/> Luminoso <input type="checkbox"/> No Luminoso | Superficie en M2 | <input type="text"/> |
| LETREROS 2 | <input type="checkbox"/> Luminoso <input type="checkbox"/> No Luminoso | Superficie en M2 | <input type="text"/> |
| LETREROS 3 | <input type="checkbox"/> Luminoso <input type="checkbox"/> No Luminoso | Superficie en M2 | <input type="text"/> |

Total Superficie Letreros Luminosos

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

Firma Contribuyente

Total M2 Letreros Luminoso

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Total M2 Letreros No Luminoso

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Vº Bº Jefe

USO EXCLUSIVO PATENTES

SECRETARIO MUNICIPAL

ALCALDE

CERTIFICADO DE DESTINO

I. MUNICIPALIDAD DE
TREHUACO

DIRECCION DE OBRAS



| CERTIFICADO N° | DE FECHA |
|----------------|------------|
| 1 16 | 04/11/2022 |
| 2 16 | 04/11/2022 |

| DATOS PROPIEDAD | | |
|---|---------------------------------------|----------------|
| A LA PROPIEDAD UBICADA EN CALLE | | ROL DE AVALUOS |
| 1 | GONZALO URREJOLA S/N° | |
| LOTEO O POBLACION | MANZANA | SITIO |
| 2 | | |
| LOCALIDAD | | |
| 3 | TREHUACO | |
| DATOS PROPIETARIO | | |
| NOMBRES | APELLOS | |
| 4 KATERINNE VANESA | ORTEGA SEPULVEDA | |
| DOMICILIO | RUT | |
| 5 GONZALO URREJOLA S/N° | 10.210.002-5 | |
| DATOS SOLICITANTE | | |
| NOMBRES | APELLOS | |
| 6 KATERINNE VANESA | ORTEGA SEPULVEDA | |
| DOMICILIO | RUT | |
| 7 GONZALO URREJOLA S/N° | 10.210.002-5 | |
| CONDICIONES TÉCNICO URBANISTICAS | | |
| CONTENIDAS EN | DECRETOS, RES. APROBATORIAS CON FECHA | |
| 8 | | |
| AREA O ZONA EN QUE SE EMPLAZA | | |
| 9 RURAL | X | URBANA |
| INGRESO D.O.M. | | |
| Nº DE EXPEDIENTE | FECHA | |
| 10 | | |
| PERMISO DE EDIFICACIÓN N° | FECHA | |
| RECEPCIÓN N° | | |
| 11 <input type="checkbox"/> DEFINITIVA <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> NO TIENE | | |
| DESTINO | | |
| 12 <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> INDUSTRIA, COMERCIO | SERVICIOS | |
| <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | | |
| ZONA PROYECTADA EN PLAN REGULADOR: | | |
| 13 | ZONA URBANA | |
| SE APRUEBA TRAMITACIÓN DE PATENTE: | | |
| 14 <input checked="" type="checkbox"/> PROVISORIA <input type="checkbox"/> DEFINITIVA | | |
| PARA EL GIRO QUE SE INDICA: TRABAJO SOCIAL | | |
| 15 OBSERVACIONES: | | |



MAURICIO FLORES HUENTEO
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES



JUNTA DE VECINOS
DESARROLLO Y ESFUERZO
TREHUACO

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Trehuaco, 11/10/22

.....*Marta Conchita Neira*..... en mi calidad
de Presidente (a) de la Junta de Vecinos "DESARROLLO Y ESFUERZO"
perteneciente a la comuna de Trehuaco.

CERTIFICO QUE:

El Sr. (a) *Katherine Vanessa Ortega Sepúlveda*

Rut:*18.310.322-0*.....

Mantiene domicilio vigente *Gonzalo Urrejola s/n*.....

comuna de Trehuaco.

Se extiende el presente certificado a petición de interesado/a para ser presentado
donde estime pertinente.





UST

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS



CERTIFICADO DE GRADO ACADÉMICO

En conformidad a la reglamentación vigente por Decreto N°

896/16

de fecha 16 de Mayo de 2016.-

de Rectoría Nacional certifico que se confirió a

Katherinne Vanessa Ortega Sepúlveda.

Cédula de Identidad N°

el Grado de

Licenciado en Trabajo Social

Registro N° 26082

Santiago de Chile

16 de Mayo de 2016.-

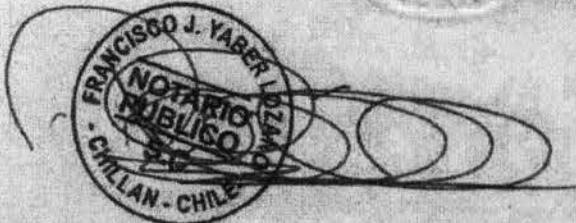
Sede

Concepción

**CONFORME CON SU ORIGINAL
CHILLAN 03 ABR 2017**

Patricio V. Cepeda Silva

Secretario General





El Servicio de Impuestos Internos con fecha 10-04-2021 20:44:08, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Inicio de Actividades.

Información General

| | |
|--------------------------|--|
| Contribuyente | : 10.216.000-2 KATHERINNE VANESSA ORTEGA SEPULVEDA |
| SubTipo | : PERSONA NATURAL CHILENA |
| Fecha inicio actividades | : 10-04-2021 |
| Actividad a realizar | : TRABAJADORA SOCIAL |

Resultado Clasificación

| Categoría Tributaria | Afecto a IVA | Segmento |
|----------------------|--------------|----------|
| SEGUNDA | NO | PERSONA |

Actividades Económicas

| Código | Descripción | Categoría | Afecto | Título |
|--------|--|-----------|--------|--------|
| 960909 | OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P. | SEGUNDA | NO | NO |

Información del Capital

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

Domicilio

Principal: Calle: GONZALO URRAJOLA S/N Comuna:TREHUACO Ciudad:TREHUACO Teléfono Móvil:934451665
Correo Electrónico:KATHERINNEORTEGA@GMAIL.COM

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