



REPÚBLICA DE CHILE  
 REGIÓN DE ÑUBLE  
 I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO  
 RENTAS, PATENTES Y COBRANZAS

REF: Otorga Autorización Especial Transitoria para ventas con motivo de Aniversario de la Comuna de Trehuaco año 2023.

TREHUACO, 03 FEB 2023

**DECRETO ALCALDICIO Nº 068**

**VISTOS:**

- Las solicitudes para realizar ventas con motivo de la Celebración del Aniversario de Trehuaco año 2023, en el centro urbano de la comuna.
- El artículo Nº 19 de la Ley Nº 19.925;
- La Ordenanza de Cobros de Derechos Municipales.
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº 18.695/88 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores,

**DECRETO:**

1.- Otórguese autorización transitoria a las actividades que se señalan en las actividades del aniversario de la comuna Trehuaco año 2023.

Nº	Nombres	R.U.N	Actividad
1	Pablo Zapata Barrera	<del>12.375.728-9</del>	Foodtruck
2	María del Rosario Cabrera Arenas	<del>16.033.248-2</del>	Foodtruck
3	Luz Marina Concha Neira	<del>12.355.073-3</del>	Foodtruck
4	Florencia Parra Macaya	<del>20.811.552-9</del>	Juegos infantiles
5	Solange Sepúlveda Balboa	<del>17.157.844-6</del>	Juegos infantiles
6	Ivon Correa Neira	<del>16.283.406-2</del>	Venta de ropa, ropa de cama, accesorios, bebidas, etc.
7	Fabiola Silva Hormazabal	<del>16.156.309-9</del>	Venta de ropa, productos de hogar y artesanía en madera
8	Evelyn Romero Gutiérrez	<del>15.131.857-9</del>	Venta de accesorios y vestuario
9	Ximena Parra Castillo	<del>13.972.124-4</del>	Venta de joyas de plata y fantasía
10	Freddy Norambuena Cervecería Empresa individual EIRL	<del>76.467.955-5</del>	Cervecería
11	Cervecería Rima Beer SPA	<del>77.278.939-9</del>	Cervecería
12	Mario Lucero Saavedra	<del>47.542.315-4</del>	Cervecería
13	Erika Sepúlveda Cotal	<del>12.376.612-K</del>	Venta de juguetes
14	Sonia Zapata Sanhueza	<del>10.334.398-9</del>	Artesanía en cuero

2.- La persona antes mencionada será la responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole, y de proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud.

3.- Carabineros de Chile e Inspectores Municipales fiscalizarán el cumplimiento de lo establecido en el presente decreto, disponiendo lo conveniente para un adecuado resguardo policial durante la actividad que se autoriza.

4.- Las Organizaciones Territoriales y Funcionales no cancelan el derecho municipal.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



LUCY CARTES RAMÍREZ  
 SECRETARIA MUNICIPAL



VIVIANA LEIVA PLACENCIA  
 ADMINISTRADORA MUNICIPAL  
 "Por Orden del Alcalde"



DISTRIBUCIÓN: Interesados/ Tesorería Municipal/ Oficina Transparencia/ Carabineros de Trehuaco/ Unidad de Rentas, Patentes y Cobranzas/ Archivo de Decretos Alcaldicios.

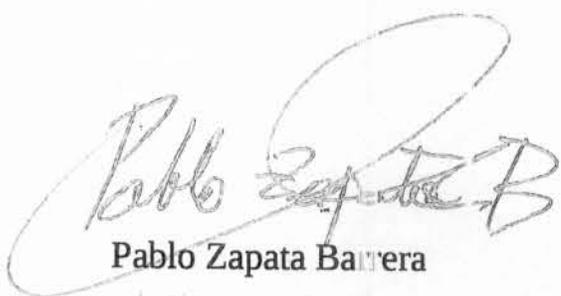
OK

### SOLICITUD

Yo Pablo Eliacer Zapata Barrera Rut ~~12.375.728-9~~, solicito a usted señor Raul [me Espejo Escobar Alcalde de la comuna de Trehuaco, permiso para vender Palomitas, Algodón de Azucar, Papas Fritas en Plaza Cívica el día 30 de Enero y Estudio Municipal el día 03 de Febrero de 2023.

Por lo anterior, agradezco desde ya su comprensión e importante colaboración.

RECEPCIONADO  
306 07  
23 01 23  
potentes  
23 01 23

  
Pablo Zapata Barrera  
811110496

Trehuaco, 23 de Enero de 2023

**RECEPCIONADO**  
23 ENE 2023  
17:00 hrs  
**MUNICIPALIDAD DE TREHUACO**



**SOLICITUD DE PERMISO PARA COMERCIANTES  
ANIVERSARIO 2023**

FECHA INGRESO ( exclusivo oficina de partes)	:	
NOMBRE SOLICITANTE	:	Maria del Rosario Cobrera Ariz
RUT	:	<del>160332442</del>
DIRECCION	:	<del>Av. ...</del> 963 Trel
TELEFONO CONTACTO	:	<del>9111136609</del>
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)	:	Comida Rapida 03/02/2023
TIPO SOLICITUD	TOLDO	<input checked="" type="checkbox"/> 3X3 mts <input type="checkbox"/>
	FOOD TRUCK	<input type="checkbox"/> 6X5 mts <input checked="" type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES	<input type="checkbox"/> 12X5 mts <input type="checkbox"/>
	Espacio Terreno Asignado	
DOCUMENTOS ADJUNTOS	- CEDULA DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>
	- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si corresponde)	<input type="checkbox"/>
	- COPIA DE RESOLUCION SANITARIA	<input type="checkbox"/>
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole y de proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Ñuble.	

FIRMA SOLICITANTE

<b>I. MUNICIPALIDAD</b>			
<b>TRIHUAC</b>			
Folio	303	Línea	26
Entrada	26	Día	23
Trámite	patentes		
Salida	26	Día	23

CEDULA DE  
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

CABRERA  
ARENAS

NOMBRES

MARÍA DEL ROSARIO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

11 AGO 1958

NÚMERO DOCUMENTO

419.000.020

FECHA DE EMISIÓN

30 JUL 2019

FECHA DE VENCIMIENTO

11 AGO 2025

FIRMA DEL TITULAR



RUN ~~10.000.249~~



OK

### SOLICITUD DE PERMISO PARA COMERCIANTES ANIVERSARIO 2023

FECHA INGRESO (exclusivo oficina de partes)				
NOMBRE SOLICITANTE	Luz Marina Corcho Meire			
RUT	<del>12.965.023</del>			
DIRECCION	<del>Maita 1-8</del> <del>2-8</del>			
TELEFONO CONTACTO	<del>993770505</del>			
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)				
TIPO SOLICITUD	TOLDO	<input checked="" type="checkbox"/>	3X3 mts	<input type="checkbox"/>
	FOOD TRUCK	<input checked="" type="checkbox"/>	6X5 mts	<input checked="" type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES	<input type="checkbox"/>	12X5 mts	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADJUNTOS	- CEDULA DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>		
	- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si corresponde)	<input type="checkbox"/>		
	- COPIA DE RESOLUCION SANITARIA	<input checked="" type="checkbox"/>		
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole, proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Nuble.			

I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO		AD
Folio 305	Línea	12
Entrada	Día 25	Año 23
Trámite	20/10/23	23
Validada	25	23

*Carolina Arriagada*

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APELLIDOS

CONCHA NEIRA

NOMBRES

LUZ MARINA ROSARIO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

21 MAR 1976

NÚMERO DOCUMENTO

117.000.132

FECHA DE EMISIÓN

29 ENE 2019

FECHA DE VENCIMIENTO

21 MAR 2026

FIRMA DEL TITULAR

*Luz Marina Rosario*

RUN 12.000.070



RESOLUCIÓN EXENTA N° 160876973  
FECHA: 08/03/2016

**VISTOS:** Estos antecedentes, la Solicitud de autorización Sanitaria de funcionamiento del LOCAL DE ELABORACION DE ALIMENTOS, ubicado en MAITEN 8 PENCO CHICO, PENCO, REGION DEL BIOBIO con ingreso en la prestación N° 160876973 de fecha 03/03/2016, presentada a esta SEREMI de Salud por LUZ MARINA ROSARIO CONCHA NEIRA, RUT: 2008073-2 representada por Don(a) LUZ MARINA ROSARIO CONCHA NEIRA, RUT: 2008073-2, ambos domiciliados(as) para estos efectos en MAITEN 8, PENCO, REGION DEL BIOBIO

**CONSIDERANDO,** lo informado por funcionario(s) de esta Autoridad Sanitaria en el acta de Inspección N° 160876973/L con fecha 07/03/2016

**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 ELABORACION DE ALIMENTOS, ubicado en MAITEN 8, PENCO CHICO, PENCO, REGION DEL BIOBIO, para el(los) siguiente(s) fin(es):

- ELABORAR PRODUCTOS DE PANADERIA

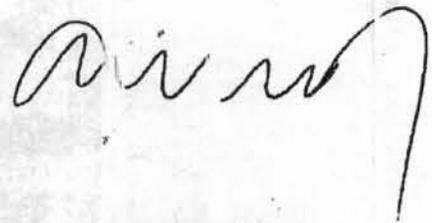
2. **TENGASE PRESENTE** que la autorización contenida en el presente instrumento, considera las siguientes características de la instalación, cuya modificación deberá contar con la autorización de la Autoridad Sanitaria correspondiente:

- SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA (10.58 MT CUADRADOS)

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(los) fin(es) indicados en numerales precedentes, en base a lo cual podrá optar a su patente de PANADERIA bajo la condición de MICROEMPRESA FAMILIAR, ante la Ilustre Municipalidad de PENCO.

ANOTESE Y NOTIFIQUESE  
ORDEN DEL SEREMI DE SALUD  
REGION DEL BIOBIO  
SEGUN RESOLUCIÓN N° 5824/14



JORGE CONCHA PALACIOS  
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGION DEL BIOBIO



✓  
Digitally signed by  
JORGE CONCHA PALACIOS  
Date: 2014.03.08  
11:24:20 AMT  
Reason: Documento  
Firmado Electrónico  
Location:  
asdigital.minsal.cl

Para acceder al documento electrónico Ingrese a nuestra página [asdigital.minsal.cl](http://asdigital.minsal.cl), opción "Ver Documentos". Ingrese el número de Trámite 10876973

Ok

Trehuaco, 26 de Enero de 2023

**Carta de Solicitud**

De: Florencia Parra Macaya  
A: Sr. Raúl Espejo Escobar  
Alcalde

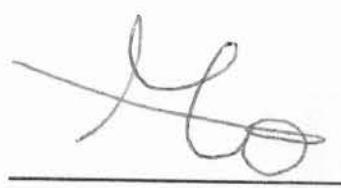
Referencia: Permiso

Estimado señor:

Junto con saludar se dirige a usted Florencia Parra Macaya, Rut ~~20.011.556~~ 9 ; Estudiante de Derecho UCSC.

El propósito de esta carta es solicitar permiso para poder ubicar cama elásticas y artículos infantiles en el show comunal del día 03 de enero, pensando en proporcionar un espacio acogedor, para que nuestros niños más pequeños puedan jugar de una manera sana y libremente, así también, brindar un puesto de trabajo con el cual me ayudará de gran manera a costear gastos universitarios, nuestros juegos ayudarán dar más vida y belleza al evento antes mencionado, continuando con las medidas preventivas de salud contra el Covid19.

Es de vital importancia contar con vuestra colaboración, esperando una satisfactoria respuesta Atentamente,

  
Firma solicitante

<b>I. MUNICIPALIDAD TREHUACO</b>			
Folio	308	Linea	24
	Día	Mes	Año
Entrada	26	01	23
Trámite	petentes		
Salida	26	01	23

ok

Sr Alcalde  
Raul Espejo Escobar

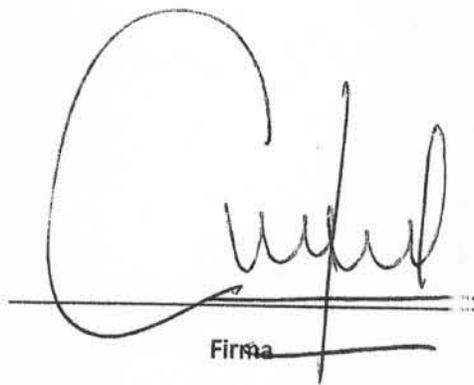
Estimado alcalde, junto con saludar esperando se encuentre muy bien, me dirijo a usted para solicitar permiso con el fin de participar en fiestas mativas de la comuna, con juegos criollos tales como peluchera ganadora, tiro al blanco, dardos y tarros locos.

Agradeciendo de antemano su recepción, me despido A te.

Nombre: Solange Sepúlveda Balboa.

Run: ~~17.157.841-8~~

Celular: ~~995055033~~



Firma

Solange Sepulveda Balboa

Run:17.157.841-8

<b>I. MUNICIPALIDAD</b>		
<b>TREHUACO</b>		
Folio	307	Linea
	Da	Mes
Entrada	25	01
Término	potentes	
Salida	25	01



OK

### SOLICITUD DE PERMISO PARA COMERCIANTES S ANIVERSARIO 2023

FECHA INGRESO (exclusivo oficina de partes)	:	
NOMBRE SOLICITANTE	:	Juan Correa Rivera
RUT	:	<del>16263406-2</del>
DIRECCION	:	<del>San Luis Marti 824</del>
TELEFONO CONTACTO	:	<del>961118177</del>
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)	:	Venta de ropa de cama accesorios, bebidas y otros
TIPO SOLICITUD	TOLDO	<input checked="" type="checkbox"/> 3X3 mts (x 26 mts) <input type="checkbox"/>
	FOOD TRUCK	<input type="checkbox"/> 6X5 mts <input type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES	<input type="checkbox"/> 12X5 mts <input type="checkbox"/>
	Espacio Terreno Asignado	
DOCUMENTOS ADJUNTOS	- CEDULA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/>	
	- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si corresponde) <input type="checkbox"/>	
	- COPIA DE RESOLUCION SANITARIA <input type="checkbox"/>	
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole y de proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Ñuble.	

*Juan Correa Rivera*

FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD TREHUACO		
Fecha	30 de Julio	
Entrada	Da	Mes
Trámite	025	01
Salida	025	01





OK

SOLICITUD DE PERMISO PARA COMERCIANTE S  
ANIVERSARIO 2023

FECHA INGRESO ( exclusivo oficina de partes)	:	
NOMBRE SOLICITANTE	:	Fabiola Nicolette Silva Hornozabal
RUT	:	<del>19.156.309-3</del>
DIRECCION	:	<del>Sector Compañía de Leña</del>
TELEFONO CONTACTO	:	<del>940160619</del>
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)	:	Venta de ropa, productos de hogar, manual en madera.
TIPO SOLICITUD	Espacio Terreno Asignado	
	TOLDO <input checked="" type="checkbox"/>	3X3 mts <input checked="" type="checkbox"/>
	FOOD TRUCK <input type="checkbox"/>	6X5 mts <input type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES <input type="checkbox"/>	12X5 mts <input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADJUNTOS	- CEDULA DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
	- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si corresponde)	<input type="checkbox"/>
	- COPIA DE RESOLUCION SANITARIA	<input type="checkbox"/>
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole de proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Ñuble.	

*Fabiola S*  
FIRMA SOLICITANTE

**MUNICIPALIDAD TREHUACO**  
Folio 307 Línea 14

	Día	Mes	Año
Entrada	25	01	23
Trámite	petentes		
Salida	25	01	23





OK

SOLICITUD DE PERMISO PARA COMERCIANTES  
ANIVERSARIO 2023

FECHA INGRESO ( exclusivo oficina de partes)	:	
NOMBRE SOLICITANTE	:	Evelyn Romero Gutierrez
RUT	:	<del>18.131.857-0</del>
DIRECCION	:	<del>La Loma 305</del> Trihuaco
TELEFONO CONTACTO	:	<del>933590459</del>
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)	:	Accesorios y Vestuario
TIPO SOLICITUD	TOLDO	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Espacio terreno Asignado</u>
	FOOD TRUCK	<input type="checkbox"/> 3X3 mts <input type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES	<input type="checkbox"/> 6X5 mts <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 12X5 mts <input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADJUNTOS	- CEDULA DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
	- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si corresponde)	<input type="checkbox"/>
	- COPIA DE RESOLUCION SANITARIA	<input type="checkbox"/>
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole de la actividad, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Nuble.	

FIRMA SOLICITANTE

MUNICIPALIDAD TRI HUACO			
Folio 305		Linea 15	
Entrada	Día	Mes	Año
Trámite	Potentes		
Salida	25	01	23





OK

### SOLICITUD DE PERMISO PARA COMERCIANTES ANIVERSARIO 2023

FECHA INGRESO ( exclusivo oficina de partes)	:	
NOMBRE SOLICITANTE	:	Xirena Parra Astelle
RUT	:	<del>13.972.127-4</del>
DIRECCION	:	<del>Av. El Sol / Lote 15.4</del>
TELEFONO CONTACTO	:	<del>9-42565594</del>
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)	:	Juegos de plata y Fantasmas
TIPO SOLICITUD	Espacio Terreno Asignado	
	TOLDO <input checked="" type="checkbox"/>	3X3 mts <input type="checkbox"/>
	FOOD TRUCK <input type="checkbox"/>	6X5 mts <input type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES <input type="checkbox"/>	12X5 mts <input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADJUNTOS	- CEDULA DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
	- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si corresponden)	<input type="checkbox"/>
	- COPIA DE RESOLUCION SANITARIA	<input type="checkbox"/>
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole de proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Ñuble.	

*Xirena*

FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD TREHUACO		
Folio	308	Línea 25
Entrada	26	01
Trámite	petentes	
Salida	26	01





**SOLICITUD DE PERMISO PARA COMERCIANTES  
ANIVERSARIO 2023**

FECHA INGRESO (exclusivo oficina de partes)	: 25/ ENERO / 2023		
NOMBRE SOLICITANTE	: FREDDY NORAMBUENA - CEDUCERIA		P21
RUT	: 76.467.955-5		
DIRECCION	: <del>DOÑA IGNACIA 2 PAISAJE 17 # 1364</del>		ULP
TELEFONO CONTACTO	: <del>56972861043</del>		
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)	: CERVECERIA ARTISANAL		
TIPO SOLICITUD	TOLDO	<input checked="" type="checkbox"/>	Espacio terreno asignado
			3X3 mts <input checked="" type="checkbox"/>
	FOOD TRUCK	<input type="checkbox"/>	6X5 mts <input type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES	<input type="checkbox"/>	12X5 mts <input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADJUNTOS	- CEDULA DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si corresponde)	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- COPIA DE RESOLUCION SANITARIA	<input type="checkbox"/>	
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	<p>La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole, proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Nuble.</p>		

FIRMA SOLICITANTE

<b>I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO</b>			
Folio	308	Línea	-
	Día	Mes	Año
Entrada	26	01	23
Trámite	Potentes		
Salida	26	01	23

**DECLARACION JURADA DE INICIO DE ACTIVIDADES**

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración Jurada de Inicio de Actividades ha sido enviada el 22-01-2015 Hora: 4:28 PM

Contribuyente	
Rut	76.467.955-5
Nombre o Razon Social	FREDDY NORAMBUENA C/ CERVEZERIA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
SubTipo	EMPR. INDIVIDUAL RESP. LTDA
Fecha inicio de actividades	22-01-2015
Actividad (glosa)	elaboracion artesanal de cerveza

Actividades Economicas				
Codigo	Glosa	Categoria	Afecto/ No Afecto a IVA	Responde Acreditado
155300	ELABORACION DE BEBIDAS MALTEADAS, CERVEZAS Y MALTAS	Primera	Si	N

Domicilio	
Principal Calle	PASAJE 17 N°mero 1861 Villa DOÑA IGNACIA G. Comuna MAULE

Capital Valorizado en pesos			
Enterado	Por enterar	Fecha por enterar	Total
2.000.000	0		2.000.000

Resultado	
Categoria Tributaria	Primera
Contribuyente IVA	SI
Unidad Operativa de Atención	UNO ORIENTE 1150, TALCA
Segmento	MICRO EMPRESA

Solicitante	
Rut	13.790.629-5
Nombre Solicitante	FREDDY HUMBERTO NORAMBUENA CASTILLO







**SOLICITUD DE PERMISO PARA COMERCIANTES  
ANIVERSARIO 2023**

FECHA INGRESO ( exclusivo oficina de partes)	: 25 / ENERO / 2023	
NOMBRE SOLICITANTE	: CERVECERIA ARTESANA BEER SPA	
RUT	: 77.276.939-3	
DIRECCION	: <del>LA PATAGONIA 112 - LA PATAGONIA 112</del> NE	
TELEFONO CONTACTO	: <del>569 334 0002</del>	
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)	: CERVECERIA ARTESANA	
TIPO SOLICITUD	TOLDO <input checked="" type="checkbox"/>	Espacio Terreno Asignado 3X3 mts <input checked="" type="checkbox"/>
	FOOD TRUCK <input type="checkbox"/>	6X5 mts <input type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES <input type="checkbox"/>	12X5 mts <input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADJUNTOS	- CEDULA DE IDENTIDAD <input checked="" type="checkbox"/>	
	- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si correspondi) <input checked="" type="checkbox"/>	
	- COPIA DE RESOLUCION SANITARIA <input type="checkbox"/>	
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole de proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Ñuble.	

FIRMA SOLICITANTE

MUNICIPALIDAD TREHUACO		
Folio	309	Línea 0
Entrada	Di:	Mes
	26	01
Trámite	patentes	
Salida	26	01



El Servicio de Impuestos Internos con fecha 30-08-2022 22:22:29, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Inicio de Actividades.

Información General	
Contribuyente	: 77.276.939-3 CERVECERIA RIMA BEER SPA
SubTipo	: SOCIEDAD POR ACCIONES
Fecha inicio actividades	: 30-08-2022
Actividad a realizar	: ELABORACION DE BEBIDAS MALTEADAS, CERVEZAS Y MALTAS. CERVEZA

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

Actividades Económicas				
Código	Descripción	Categoría	Afecto	Titulo
110300	ELABORACION DE BEBIDAS MALTEADAS Y DE MALTA	PRIMERA	SI	NO

Información de Representantes	
Forma Actuación:	CUALQUIERA
RUT	13926371-5 SANTIAGO MANUEL RIVAS BUSTOS, F. Incorporación: 16-12-2020

Información del Capital	
Capital Enterado:	(M\$)3.000, Capital por Enterar: (M\$)0, Fecha Capital por Enterar: , Total Capital (M\$)3.000

Información de los Socios				
RUT	Nombre o Razón Social	% Capital	% Utilidades	corpor.
13926371-5	SANTIAGO MANUEL RIVAS BUSTOS	100,000	100,000	2-2020
<b>Totales</b>		100,000	100,000	

La diferencia que observa entre la suma de los capitales aportados por los socios y el capital social, se debe a que el capital de la sociedad se guarda en miles de pesos.

Domicilio	
Principal:	Calle:LA PATAGUA LT. 2 LOS REMATES Comuna:QUIRIHUE Teléfono Móvil:953340493 Correo Electrónico:cervezarima@gmail.com Rut Propietario:13926371-5 Calidad Ocupac.:PROPIETARIO

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

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

RIVAS  
BUSTOS

NOMBRES

SANTIAGO MANUEL

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

~~26 ENE 1980~~

NÚMERO DOCUMENTO

~~7214805~~

13.928.371-5

FECHA DE EMISIÓN

06 FEB 2020

FECHA DE VENCIMIENTO

28 ENE 2030

FIRMA DEL TITULAR



RUN ~~13.928.371-5~~

~~[Signature]~~



**SOLICITUD DE PERMISO PARA COMERCIANTE S  
ANIVERSARIO 2023**

FECHA INGRESO ( exclusivo oficina de partes)	:	
NOMBRE SOLICITANTE	:	Mario Luceros
RUT	:	26.851.636-7
DIRECCION	:	<del>La Estación</del> 07 Coalen
TELEFONO CONTACTO	:	<del>56 9 344 247 5</del>
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)	:	Elaboración de Cenizas. Artos
TIPO SOLICITUD	<u>Espacio Terreno Asignado</u>	
	TOLDO <input checked="" type="checkbox"/>	3X3 mts <input checked="" type="checkbox"/>
	FOOD TRUCK <input type="checkbox"/>	6X5 mts <input type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES <input type="checkbox"/>	12X5 mts <input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADJUNTOS	- CEDULA DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>
	- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si corresponde)	<input type="checkbox"/>
	- COPIA DE RESOLUCION SANITARIA	<input type="checkbox"/>
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole y proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Nuble.	

FIRMA SOLICITANTE

<b>MUNICIPALIDAD TREHUACO</b>		
Folio 309 línea 02		
	Di	Mes
Entrada	26	01
Trámite	Potentes	
Sellada	26	01





**RECEPCIÓN DE AVISO DE CAMBIO DE GIRO**

El Servicio de Impuestos Internos ha actualizado con fecha **09 de Mayo de 2022**, el giro de **COMERCIALIZADORA AGRICOLA Y FORESTAL MARIO LUCERO SAAVEDRA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**, RUT **76.851.677**.

Giro(s) Agregado(s)	
Código de Actividad	Descripción de Giro, Actividad o Profesión
110300	ELABORACION DE BEBIDAS MALTEADAS Y DE MALTA

Glosa Descriptiva
CERVECERIA ARTESANAL Y COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS.-

VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD
<p>Sr. Contribuyente:</p> <p>Si usted requiere emitir documentos que dan derecho a crédito fiscal del IVA, como facturas electrónicas, deberá solicitar una Verificación de Actividad en:</p> <p>- En Internet a través de sii.cl: Servicios online / Peticiones Administrativas y otras solicitudes / Verificación de actividad / Solicitar verificación de actividad, autenticándose con su Rut y clave.</p>

INFORMACIÓN DE IMPORTANCIA
los documentos que timbre de ahora en adelante, deberán contener las actividades económicas actualizadas.

UNIDAD OPERATIVA
En base a su domicilio, a Ud. le corresponde timbrar y efectuar sus trámites ante el Sii en la Unidad <b>CONCEPCION</b> , ubicada en <b>O'HIGGINS 749, CONCEPCION</b> .



**SOLICITUD PERMISO – ANIVERSARIO  
TREHUACO 2023**

FECHA INGRESO ( exclusivo oficina de partes)	:	
NOMBRE SOLICITANTE	:	Sonia Zapata Sanhueza
RUT	:	<del>10.934.398-6</del>
DIRECCION	:	<del>35 Herman Brana Los Pailones 462</del>
TELEFONO CONTACTO	:	<del>997830086</del>
ACTIVIDAD ECONOMICA (ESPECIFICAR)	:	Artesanía en Cuero
TIPO SOLICITUD	<u>Espacio Terreno Asignado</u>	
	TOLDO <input checked="" type="checkbox"/>	3X3 mts <input type="checkbox"/>
	FOOD TRUCK <input type="checkbox"/>	6X5 mts <input type="checkbox"/>
	JUEGOS INFLABLES <input type="checkbox"/>	12X5 mts <input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADJUNTOS		<ul style="list-style-type: none"> <li>- CEDULA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/></li> <li>- COPIA RESOLUCIÓN SANITARIA <input type="checkbox"/></li> <li>- COPIA INICIACIÓN ACTIVIDADES (si corresponde) <input type="checkbox"/></li> </ul>
CONSIDERACIONES DE RESPONSABILIDAD	<p><b>La persona antes mencionada será responsable de todas las medidas de seguridad que se deberán adoptar para el normal desarrollo de la actividad, con el objeto de evitar accidentes de cualquier índole y proteger la salud de los asistentes, además de tramitar los permisos correspondientes ante el Servicio de Impuestos Internos y Servicio de Salud Ñuble.</b></p>	

FIRMA SOLICITANTE

<b>I. MUNICIPALIDAD</b>		<b>AD</b>
<b>TREHUACO</b>		
Folio 309	Línea 11	
	Día	Año
Entrada	27	23
Trámite	Potentes	
Salida	27	23

IDENTIFICACION  
SERIES  
ZAPATA  
SANHUEZA  
SONIA DEL CARMEN  
CHILENA F  
14 NOV 1970 520.221.624  
14 DIC 2020 15 NOV 2030  
RUN ~~700040000~~



Nació en: COLEMU  
Profesión: No Informada

~~700040000~~  
~~700040000~~  
~~ZAPATA SANHUEZA SONIA DEL CARMEN~~

AJ-INDOR