

TEMUCO, 14 MAR 2018

**VISTOS:**

- 1- La Solicitud de Patente de fecha 07.03.2018; presentada por GAETE OPAZO GIOVANNA CELESTE.
- 2.- Los Artículos 23 al 34 D.L. 3.063 de 1979, sobre Rentas Municipales.
- 3.- El Art. N° 14 del D.S. N° 484 de 1980.
- 4.- Ley 19.749 Microempresas Familiares.
- 5.- Las facultades que me confiere la Ley 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Que, el contribuyente que se individualiza ha dado cumplimiento a los requerimientos legales para el otorgamiento de la patente, lo cual se encuentra acreditado con informe favorable del Departamento de Rentas y Patentes Municipales.

**DECRETO:**

- 1.- Otorgase la presente patente de **MICROEMPRESA FAMILIAR**, al contribuyente que se individualiza y autorizase su funcionamiento en la Dirección Comercial que se indica:

Rol	: 9-4413
Código	: 930.200
Actividad Económica	: PELUQUERÍA
Clasificación	: Microempresa Familiar
Dirección Comercial	: GENERAL CARRERA N°249
Nombre Del Contribuyente	: GAETE OPAZO GIOVANNA CELESTE
RUT	:
Dirección Particular	:
Fecha de Solicitud	: 07.03.2018
Otorgación N°	: 46
Fecha	: 07.03.2018
Rol de Avalúo	: 44 - 2

2.- La Dirección de Administración y Finanzas, a través del Departamento de Rentas Municipales, procederá a efectuar los registros respectivos y girar la Orden de Ingreso Municipal.

3.- La presente autorización se mantendrá vigente solo en la medida que se encuentre pagada la patente. En el evento de no ser así el Municipio está facultado para caducar la patente.

4.- Los antecedentes que respaldan este documento debidamente refrendados por el Sr. Secretario Municipal, pasarán a formar parte integrante del presente Decreto.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE**



SECRETARIO MUNICIPAL  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
JUAN ARANEDA NAVARRO  
SECRETARIO MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
DIRECTOR  
Administración y Finanzas

“Por Orden del Alcalde”  
ROSAANDO SAAVEDRA REBOLLEDO  
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS

HAA/HCR/impñ.

- Oficina de Partes
- Rentas (Digital)
- Inspección Rentas y Patentes.

1466499

ARL

BUS MARKET





Dirección de Administración y Finanzas  
Departamento de Rentas Municipales  
Unidad de Patentes

REF: N° 25025

A. SOLICITUD DE PATENTE	
B. SOLICITUD DE TRASLADO DE PATENTE	
C. SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE PATENTE	
D. SOLICITUD DE ELIMINACION DE PATENTE	
E. SOLICITUD DE CERTIFICADO	

**A: SEÑOR ALCALDE DE LA COMUNA:**

DE: <b>Temuco x Giovanni Celeste Gade Gazo</b>		118121642-1	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		ROL UNICO TRIBUTARIO	
<b>Gioviitha</b>	<b>@Hotmail.com</b>		<b>9.56273426</b>
CORREO ELECTRONICO	COD. AREA	TELEFONO	CELULAR
DIRECCION PARTICULAR			
<b>CARRERA 249</b>		<b>Temuco</b>	
CALLE	Nº, BLOCK, DEPTO.	COMUNA	

**VENGO EN EXPONER A UD. LO SIGUIENTE:**

**A) OTORGAMIENTO DE PATENTE:**

Que en conformidad a lo dispuesto en el Artículo N° 23 de la Ley N° 3.063, sobre Rentas Municipales solicito que se otorgue una patente de:

<b>Peluquería</b>			SII	
ACTIVIDAD ECONOMICA A DESARROLLAR			INICIO ACT.	CODIGO S.I.I.
Planta	2	Part-Time		
Nº Trabajadores	M² Propaganda	M² Local	\$	<b>600.000</b>
			CAPITAL PROPIO	
DIRECCION COMERCIAL				
<b>CARRERA 249</b>				
CALLE		Nº, BLOCK, DEPTO	ROL AVALUO	AVALUO

**B) TRASLADO DE PATENTE:**

Que se ha determinado trasladar la patente de:

ACTIVIDAD			ROL	
UBICADA EN CALLE	Nº	A CALLE	Nº	

**C) TRANSFERENCIA DE PATENTE:**

Que, por el documento que se acompaña, suscrito ante Notario Don:

Se acredita haber comprado o absorbido el Negocio de:

Patente Rol:	Ubicada en calle:	Nº	
Al Señor:		R.U.T.	-

**D) ELIMINACION DE PATENTE:**

Que, a contar del de de , se pone Término al giro de

Patente Rol:	Ubicada en calle:	Nº
Motivo		

**E) SOLICITUD DE CERTIFICADO:**

Que solicita certificado de:

Para:

El solicitante declara estar en conocimiento de las disposiciones legales sobre la materia, las que se compromete a respetar íntegramente y a cancelar oportunamente los valores de patentes anuales.

**CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) LEGAL**

1.																			
2.																			
Nombre Representante(s) Legal (es)										R.U.T.					Domicilio Particular				
<b>FIRMA</b>										<b>FIRMA</b>					<b>FIRMA</b>				
R.U.T. EMPRESA										R.U.T. EMPRESA									

M<sup>o</sup> Eliana Pichihuercho N.  
Rentas y Patentes

07.03.2018

Uso exclusivo de la Municipalidad de Temuco: Documentación recibida conforme SI NO

OBSERVACIONES: Sin deuda / Actualización contribuyente

<b>DATOS INGRESO</b>	
NUMERO:	<b>46</b>
FECHA:	<b>07.03.2018</b>
ROL:	<b>9-4413</b>

**Vº Bº JEFE PATENTES**

**Vº Bº JEFE DEPTO. RENTAS**



**MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)**

FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO  
DECLARACION JURADA Y  
DECLARACION DE INICIO DE ACTIVIDADES

DIA	MES	AÑO
4	03	13

**IDENTIFICACION DE MICROEMPRESARIO(A)**

CEDULA DE IDENTIDAD  
17.121.642-1

APELLIDO PATERNO: GAETE      APELLIDO MATERNO: OPAZO      NOMBRES: GIOVITHA CELESTE

SEXO: M      EDAD: 26      JEFE HOGAR: SI      PROFESION u OFICIO: Estilista

DOMICILIO: CARRERA 245      CALLE:      NUMERO:      BLOCK:      DEPTO. / LOCAL:

POBLACION o VILLA:      COMUNA: Temuco      CIUDAD: Temuco      REGION: NOVENA

TELEFONO: 956273426      FAX:      CORREO ELECTRONICO: Giovitha@hotmail.com

GIRO o ACTIVIDAD A DESARROLLAR: Peluqueria

(Marque la que corresponda con "X")  
TIPO DE PATENTE SOLICITADA

COMERCIAL       INDUSTRIAL       SERVICIOS PROFESIONALES

(Marque la que corresponda con "X")

TIENE INICIACION DE ACTIVIDADES EN EL S.I.I.  
En caso positivo, además estoy informando en este formulario

Cambio de domicilio   
Cambio de actividad

SI  NO

PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA  
Sólo para Microempresa de Alimentos

SI  NO

PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO, CERTIFICADO  
o INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO  
Señale cuál o cuales \_\_\_\_\_

SI  NO

PRESENTA AUTORIZACION DEL COMITE  
DE ADMINISTRACION DEL CONDOMINIO  
Sólo para Microempresas en condominios

SI  NO

(Marque con una "X" las condiciones que cumple)

**DECLARACION JURADA SIMPLE**

CAPITAL PROPIO INICIAL \$ 600.000

- DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA
  - LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO ES SUPERIOR A 1000 UF
  - LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACION FAMILIAR
  - SOY LEGITIMO(A) OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL
  - EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES(AS) EXTRAÑOS(AS) A LA FAMILIA
- Señale el número de Trabajadores con Contrato de Trabajo

La Declaración Jurada es el compromiso público de 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

*[Signature]*

FIRMA DEL MICROEMPRESARIO(A)

M<sup>a</sup> Eliana Pichihuencho Ñ.  
Rentas y Patentes

FIRMA Y TIMBRE  
FUNCIONARIO(A) MUNICIPALIDAD

FIRMA Y TIMBRE  
FUNCIONARIO S.I.I.

- 1 y 2.- MUNICIPALIDAD
- 3.- SERVICIO S.I.I.
- 4.- MICROEMPRESARIO(A)

Nro. Ingreso

Fecha

### INFORME DE OBRAS PARA PATENTE MICROEMPRESA FAMILIAR

XCA

1 SOLICITUD PATENTE DE

2 NOMBRE

3 RUT  FONO

4 DIRECCION PROPIEDAD

5 PERMISO EDIFICACION N°  FECHA

6 RECEPCION DEFINITIVA N°  FECHA

7 ACOGIDA A LA LEY NRO  FECHA

8 PERMISO Y RECEP. OTORGADOS A NOMBRE

9 ROL DE AVALUO NRO

10 CARPETA MUNICIPAL NRO  AÑO

11 ACCESIBILIDAD UNIVERSAL  SI  NO

12 OBSERVACIONES

ENTRE CALLE  Y CALLE

#### USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION DE OBRAS

No se consideran las limitaciones relativas a zonificación que contempla el Plano Regulador de la Comuna aprobado po D.S. N° 100 del 14.07.1983.-

CONFORME

RECHAZADO

PROPIEDAD UBICADA EN LA ZONA

SEGÚN P.R. DE TEMUCO

OBSERVACIONES

Miguel Pardo Jofre  
Inspector  
Dirección de Obras Municipales  
Inspector Revisor

Jefe Unidad Inspección



## CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2017

Comuna : TEMUCO  
Número de Rol de Avalúo : 00044 - 00002  
Dirección o Nombre del bien raíz : GRAL CARRERA 249  
Destino del bien raíz : HABITACION

---

AVALÚO TOTAL	: \$	43.696.319
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	22.754.417
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	20.941.902

---

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO



N° A-23

093

TEMUCO, 05 FEB 2018

**CERTIFICADO DE ENROLAMIENTO**

Con fecha 31/01/2018, el Jefe del Departamento de Acción Sanitaria de la Secretaría Regional Ministerial de Salud Región de la Araucanía que subscribe, certifica que se ha tomado conocimiento del inicio de actividades del establecimiento que se individualiza a continuación, procediéndose a su **Enrolamiento Sanitario**, siendo de responsabilidad del propietario dar estricto cumplimiento a las normas sanitarias y ambientales que debe cumplir para su funcionamiento:

**I. ESTABLECIMIENTO:**

<b>Local o rubro:</b>	<b>PELUQUERIA. " AURCA "</b>
<b>Servicios a Otorgar:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Corte de Pelo Damas y Varones.</li><li>• Lavado de Pelo para Damas.</li><li>• Peinado Fantasía damas.</li><li>• Corte de Barba de Varones.</li></ul>
<b>Dirección</b>	<b>GENERAL CARRERA N° 249.</b>
<b>Ciudad</b>	TEMUCO
<b>Comuna</b>	TEMUCO
<b>Código CAP</b>	111251
<b>CI</b>	61561

**II. PROPIETARIO:**

<b>Razón Social o Propietario</b>	<b>GIOVANNA CELESTE GAETE OPAZO</b>
<b>RUT</b>	17.727.642 - 1
<b>Dirección</b>	GENERAL CARRERA N° 249
<b>Ciudad</b>	TEMUCO
<b>Comuna</b>	TEMUCO

Se otorga el presente certificado a petición del interesado y para ser presentado a la Municipalidad de TEMUCO.

Por orden del Secretario Regional Ministerial De Salud Región de la Araucanía



**CRISTIAN EPUIN BREVIS**  
**JEFE DEPARTAMENTO DE ACCION SANITARIA**  
**SEREMI DE SALUD REGION DE LA ARAUCANIA**

Certificado de enrolamiento. SPMF N° 25/31.01.2018

**DISTRIBUCION:**

1. Interesado (2)
2. Departamento Acción Sanitaria
3. Unidad Profesionales Médicas/Paramédicas.
4. Of. De Partes
5. Estadística



Identificar Nuevo Contribuyente

Cerrar Sesión



- Mi SII
- Registro de Contribuyentes
- Impuestos Mensuales
- Factura Electrónica
- Boleta de Honorarios
- Renta
- Declaraciones Juradas
- Bienes Raíces
- Situación Tributaria
- Tasación de Vehículos
- Libros Contables
- Intracciones y Condonaciones

Usted está en: > Situación Tributaria > Consultar situación tributaria de terceros >

### CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de esta opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria, de manera que tomen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta, y las situaciones que deben ser solucionadas. Junto con lo anterior, permite alertar a aquellas personas que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento tributario irregular.

**Nombre o Razón Social :** GIOVANNA CELESTE GAETE OPAZO  
**RUT Contribuyente :** 17727642-1

Fecha de realización de la consulta: 07-03-2018 13:00 hrs  
 Contribuyente presenta Inicio de Actividades: SI  
 Fecha de Inicio de Actividades: 24-11-2014  
 Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO  
 Contribuyente es EMPRESA DE MENOR TAMAÑO PRO-PYME: NO

**Actividades Económicas vigentes:**

Actividades	Código	Categoría	Afecta IVA
PELUQUERIAS Y SALONES DE BELLEZA	930200	Segunda	No

**Documentos Timbrados:**

Documento	Año último timbraje
Boletas De Honorarios	2015

Para informarse sobre un documento específico del contribuyente, dirijase a Consulta de documentos autorizados.

**Observación: Recomendación General**

Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar, en las opciones anteriores habilitadas, el timbraje del documento y que la actividad económica esté vigente en las bases de datos del Servicio. Además, se recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que reciba, correspondan al vendedor o prestador del servicio ofrecido.

Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor, anotando al reverso el RUT del emisor y número del documento recibido.

**Si el contribuyente correspondiente al RUT consultado, no está de acuerdo o desconoce la situación informada en esta consulta, deberá concurrir a la unidad del SII correspondiente a su domicilio para aclarar o resolver su situación.**

**Esta consulta no constituye una certificación del comportamiento tributario del contribuyente. De esta manera, si para un RUT no aparecen observaciones, no significa que en una posterior auditoría no se detecten problemas.**

Consultar otro Contribuyente

Servicio de Impuestos Internos