



DECRETO N° **932**

TEMUCO, **20 JUN. 2023**

**VISTOS:**

- 1.- La solicitud de eliminación de Patente de fecha 19.06.2023; presentada por ARANEDA TORREGROSA CRISTIAN ORLANDO.
- 2.- Los Artículos 23 al 34 del D.L. N° 3.063 de 1979 sobre Rentas Municipales.
- 3.- El Art. N° 14 del D.S. N° 484 de 1980.
- 4.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. de 1988 Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Que el contribuyente que se individualiza, ha señalado en su solicitud de eliminación de patente, el motivo de cambio a patente sociedad profesionales.
- 2.- Que el contribuyente que se individualiza ha dado cumplimiento a los requerimientos legales para eliminar la patente, lo cual se encuentra acreditado con informe favorable del Departamento de Rentas y Patentes Municipales.

**DECRETO:**

1.- **Elimínase** a contar de la fecha del presente Decreto, la patente que a continuación se indica, otorgada a la persona que se individualiza:

Contribuyente

Nombre : ARANEDA TORREGROSA CRISTIAN ORLANDO  
Rut : 13.883.318-6  
Dirección Particular : MONTES URALES 418

Patente

Rol : 3-4548  
Actividad Económica : CIRUJANO DENTISTA  
Código Actividad : 862.032  
Dirección Comercial : HOCHSTETTER N° 360  
Rol Avalúo : 01348-0108  
Fecha de Solicitud : 19.06.2023  
N° Solicitud : 136  
Email : cristianaraneda@icloud.com  
Telefono : 94352503

2.- La Dirección de Administración y Finanzas, a través del Departamento de Rentas Municipales, procederá a efectuar la eliminación respectiva en el Rol de Patentes.

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

4.- Notifíquese del presente decreto por Correos de Chile, en el domicilio particular del contribuyente.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y ARCHIVESE**



**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

MARV/HAA/VIN

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



**ROBERTO NEIRA ABURTO**  
ALCALDE

**IDDOC:2736494**



DIRECCIÓN DE ADM. Y FINANZAS  
DEPTO. RENTAS Y PATENTES  
UNIDAD DE PATENTES

A. SOLICITUD DE PATENTE O AMPLIACION DE GIRO	
B. SOLICITUD DE TRASLADO DE PATENTE	
C. SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE PATENTE	
D. SOLICITUD DE ELIMINACIÓN DE PATENTE	X
E. SOLICITUD DE CERTIFICADO	

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZON SOCIAL		ROL UNICO TRIBUTARIO	
CRISTIAN ARANEDA TORREGROSA		13983318-6	
CORREO ELECTRONICO			
CRISTIAN ARANEDA @ icloud.com		+56941352503	
DIRECCION PARTICULAR		TELEFONO	CELULAR
MONTE BLANCO 498			TEMUCO
CALLE		Nº, BLOCK, DEPTO	COMUNA

Vengo a exponer que solicito por este medio:

**A) OTORGAMIENTO DE PATENTE:**  
Que, en conformidad a lo dispuesto en el Artículo Nº 23 de la Ley Nº 3.063, sobre Rentas Municipales solicito que se otorgue una patente de:

ACTIVIDAD ECONOMICA A DESARROLLAR		ANO INICIO ACT.	CODIGO S.I.I.
Planta	Part-Time	S	
		CAPITAL PROPIO DECLARADO (PRIMER EJERCICIO)	
		CAPITAL CONFORME A EJERCICIO ANTERIOR:	
Nº Trabajadores	M² Publicidad	Régimen Tributario	Señale años con act. efectiva en la comuna desde iniciación actividades
CALLE		Nº, BLOCK, DEPTO	ROL AVALUO

Nota: "La declaración errónea u omisión de la publicidad dará lugar a una multa entre 1 a 3 Utm según Artº 40 inciso 4 de la Ordenanza"

**B) TRASLADO DE PATENTE:** Que, se ha determinado trasladar la patente de:

ACTIVIDAD		ROL PATENTE	
UBICADA EN CALLE	Nº	A CALLE	Nº

**C) TRANSFERENCIA DE PATENTE:**

Compra y Venta: \_\_\_\_\_ Arriendo: \_\_\_\_\_

Que, por el documento que se acompaña, suscrito ante Notario Don: \_\_\_\_\_  
Se acredita haber Arrendado/ comprado o Absorbido el Negocio de: \_\_\_\_\_

Patente Rol:	Ubicada en calle:	Nº
Al Señor:	RUT	-

Nota: "Las solicitudes realizadas 30 días después de la escritura, se aplicará multa de 1 Utm por Patente según Artº 40 Inciso 2 Ordenanza"

**D) ELIMINACION DE PATENTE:**

Que, a contar del 19 de JUNIO de 2023 Se da cierre al local/actividad de CIRUJANO DENTISTA  
Patente Rol: 3-4548 Ubicada en calle: HOCHSTETTER Nº 360  
Motivo: Cambio a soc profesional Según Consta en \_\_\_\_\_

**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 a pagar oportunamente los valores de patentes anuales, y declara que lo señalado en el presente es información fidedigna.

**CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE(S) LEGAL**

1.									
2.									
Nombre Representante(s) Legal (es)		R. U. T.			Domicilio Particular				
FIRMA Y R.U.T REPR. EMPRESA		FIRMA Y R.U.T REPR. EMPRESA		NOMBRE, FIRMA Y R.U.T QUIEN REALIZA EL TRÁMITE			DATOS INGRESO:		
							NÚMERO: 136		
							FECHA: 19.06.2023		
							ROL: 3-4548		

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

NOTA: La información declarada y adjunta al presente formulario es de exclusiva responsabilidad de quien ingresa la solicitud al municipio. El trámite requerido estará sujeto a revisión previa resolución.

Observación Funcionario:

Nombre firma y Timbre funcionario que recepciona

Vº Bº JEFE PATENTES

Vº Bº JEFE DEPTO. RENTAS



Nació en: **RECOLETA**  
Profesión: **CIRUJANO DENTISTA**

282811-08

INCHL5207531658K37<<<<<<<<<<<  
8012023M3012028CHL13883318<6<3  
ARANEDA<TORREGROSA<<CRISTIAN<0

CÉDULA DE IDENTIDAD



RUN 13.883.318-8

**REPÚBLICA DE CHILE**  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

**APELLIDOS**  
ARANEDA  
TORREGROSA

**NOMBRES**  
CRISTIAN ORLANDO

<b>NACIONALIDAD</b>	<b>SESO</b>
CHILENA	M

<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>NÚMERO DOCUMENTO</b>
02 DIC 1980	520.753.165
<b>FECHA DE EMISIÓN</b>	<b>FECHA DE VENCIMIENTO</b>
03 DIC 2019	02 DIC 2030

FIRMA DEL TITULAR



**INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.**

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **CRISTIAN ORLANDO ARANEDA TORREGROSA**  
 RUT: **13883318-6**

**INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2022**

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			0	0	0	0	0	0

(\*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar



**INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.**

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **CRISTIAN ORLANDO ARANEDA TORREGROSA**  
 RUT: **13883318-6**

**INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021**

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			0	0	0	0	0	0

(\*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

**INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.**

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **CRISTIAN ORLANDO ARANEDA TORREGROSA**  
 RUT: **13883318-6**

**INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2020**

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			0	0	0	0	0	0

(\*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

Handwritten notes and scribbles at the top left of the page.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

Faint handwritten text at the bottom of the page, possibly a signature or date.