

REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
SECCIÓN MUNICIPAL

Alto Hospicio, 11 de Abril de 2012.-
DECRETO ALC. N° 702/2012.-

VISTOS Y CONSIDERANDO: La Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; DS N° 2.385 del Interior, fija texto refundido y sistematizado de DL N° 3.063 de 1979 (Ley sobre Rentas Municipales), Artículos 47, 48 y 58; Ley N° 19.880 Bases de los Procedimientos Administrativos, Artículo 48; Ordenanza Municipal de Derechos Municipales; Memorando N° 94/12 de 11 de Abril de 2012, del Departamento de Rentas Municipales, que informa que la contribuyente Alejandra Castro Godoy, titular de la patente comercial Rol 300.346, habría dejado de funcionar, por término de giro y cierre de local, encontrándose sin movimiento en sus actividades y con el pago de la referida patente al día y sin morosidad, por lo que se solicita rebajar dicha patente del Sistema de Rentas Municipales.

DECRETO:

1.- Rebájese del Sistema el siguiente Rol de Patente comercial municipal, por la causal **Término de Giro-Cierre de Local:** Rol 300.346, de la contribuyente doña **ALEJANDRA DE LAS NIEVES CASTRO GODOY**, RUT 8.341.436-7.

2.- Déjese establecido que, conforme lo informado por el Departamento de Rentas Municipales, la contribuyente titular de la Patente referida en el número anterior, **NO** se encuentra operando actualmente el establecimiento de comercio asociado a dicha Patente.

3.- Encárguese al Departamento de Rentas Municipales, notificar por la vía más expedita a la contribuyente, del contenido de la presente resolución.

ANÓTESE, REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE, PUBLIQUESE Y ARCHÍVESE.

Fdo. Don Ramón Galleguillos Castillo, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio. Autoriza doña Leticia Robles Valenzuela, Secretaria Municipal. Lo que transcribo para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.-



LETICIA ROBLES VALENZUELA
SECRETARIA MUNICIPAL

R
RMAT/jrh
Distribución:
Adm. y Finanzas
Dir. Control
Dir. Jurídica
Dpto. Rentas
Tesorería

702-12
11.04.12

ppp: analizar
documentación
gestiones ni
concesión



DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS - SECCION RENTAS MUNICIPALES

MEMORANDUM 94/2012

A: ROSA MARIA ALFARO TORRES
DIRECCION JURIDICA

DE: ORLANDO VELIZ HERNANDEZ
JEFE DE RENTAS MUNICIPALES

812



Junto con saludarle, adjunto remito a UD., para su conocimiento antecedentes presentados por la Sra. Alejandra de las Nieves Castro Godoy, Rut: 8.341.436-7, quien solicita la anulación de su patente comercial, en atención a que su local dejó de funcionar el año 2011. Respaldo de la información como se indican más abajo, y se proceda a confeccionar decreto Alcaldicio para ejecutar la descarga de nuestra base de datos Rol: 300346.

Antecedentes:

- Formulario 29 SII (sin movimiento)
- Certificado de termino de giro
- Resolución de patentes Rol: 203196 – 200639
- Cuenta corriente

Sin otro particular, le saluda atentamente



Orlando Veliz Hernández
Rentas Municipales

Alto Hospicio, 11 de ABRIL de 2012

Seta El
Reunión. Antecedente,
para trámites
SECRETARÍA

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO



OFICINA DE PARTES

DISTRIBUCION DE CORRESPONDENCIA

PROVIDENCIA N° 001421 2012

FECHA: 05 ABR 2012

DERIVADO A:

- ALCALDIA

- ADM. MUNICIPAL

- SECRET. MUNICIPAL

- DIREC. JURIDICO

- SECOPLAC

- DIREC. DE CONTROL

- DAF

- RENTAS

- INSPECTORES

- DOM

- DIDECO

- DAO

- DEPORTES - CULTURA

- DIREC. DE TRANSITO

- DIREC. SERV. TRASPASADOS

- EDUCACION

- SALUD

- R.R.P.P.

- OF. TERRITORIAL

- OF. EMERGENCIA

OBSERVACIONES:

RECIBIDO
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

05 ABR 2012

13:25 HRS.

ALCALDIA



Don Ramón Galleguillos



Alcalde de la comuna de Alto Hospicio, región de Tarapacá

Por la presente quisiera pedirle la nulidad de mi patente comercial a la cual le adjunto comprobante de mis declaraciones sin movimiento desde el año pasado la causal es por motivos personales por lo cual nos vinimos a vivir al sur a la región de la Araucanía y como ahora se, cada comuna tiene sus propias patentes y no son transferibles como yo creía y esto ha suscitado el actual problema, quisiera tenga a bien comprender que algunas personas me informaron mal al respecto y aquí están las consecuencias de que ahora yo no tengo como viajar para allá porque ya no estoy trabajando si este documento firmado por mi le sirve le agradeceré mucho su comprensión agradezco también la hermosa oportunidad de haber vivido en su comuna, guardo gratos recuerdos. Atte.

Alejandra de las nieves Castro Godoy , 8341436-7

mapucheaillapam@gmail.com

RECIBIDO
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

05 ABR 2012

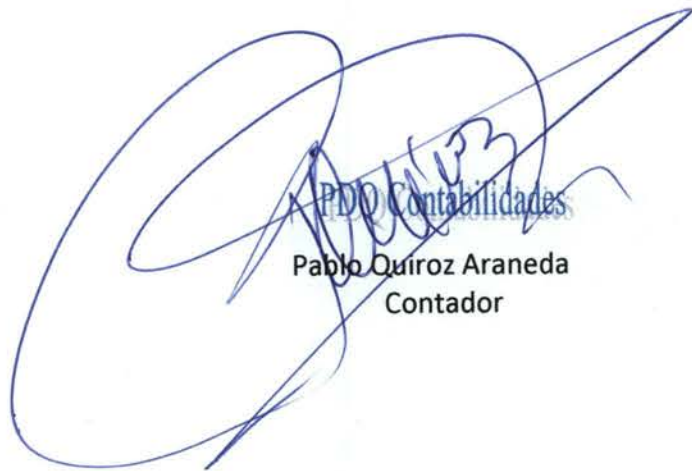
13:24 HRS.
ALCALDIA

Certificado

En Iquique a 03, de Abril de 2012

Yo, Pablo Quiroz Araneda, C. identidad 15.010.587-0, Contador, certifico que la Contribuyente Doña Alejandra de las Nieves Castro Godoy, ha declarado sin movimientos de compras y ventas, desde Febrero de 2011 a la Febrero de 2012. Periodos que se acreditan mediante las declaraciones mensuales de formulario 29 respectivas, adjuntas a este certificado.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime conveniente.



PDO Contabilidades
Pablo Quiroz Araneda
Contador

Imprimir | Cerrar

Sii online www.sii.cl Facilitando el cumplimiento tributario		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07	5125088946
					RUT 03	8.341.436-7
					PERIODO 15	02 /2011
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres	
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES		
06	Calle	610	Nº	08	Comuna	
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO		
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante	
+++95816030						
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+	
Más IPC		92			+	
Más Intereses y Multas		93			+	
CONDONACION		795			-	
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=	
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación		
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación	
Primitiva					28/03/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente		

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

[Imprimir](#) | [Cerrar](#)

Sii online www.sii.cl Facilitando el cumplimiento tributario		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07	5135358236
					RUT 03	8.341.436-7
					PERIODO 15	03/2011
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres	
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES		
06	Calle	610	N°	08	Comuna	
PASAJE 10 3860				ALTO HCSPICIO		
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante	
+++95816030						
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+	
Más IPC		92			+	
Más Intereses y Multas		93			+	
CONDONACION		795			-	
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=	
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación		
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación	
Primitiva					20/04/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente		

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

Imprimir | Cerrar

Sii online www.sii.cl Facilitando el cumplimiento tributario		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07	5139106476			
					RUT 03	8.341.436-7			
					PERIODO 15	04 /2011			
01	Apellido Paterno o Razón Social		02	Apellido Materno		05	Nombres		
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES					
06	Calle		610	N°		08	Comuna		
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO					
09	Teléfono		55	Correo Electrónico		314	Rut del Representante		
+++95816030									
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+				
Más IPC		92			+				
Más Intereses y Multas		93			+				
CONDONACION		795			-				
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=				
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación					
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pago		Fecha de Presentación	
Primitiva								9/05/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador					Firma Contribuyente				

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

Imprimir | Cerrar

Sii online www.sii.cl Facilitando el cumplimiento tributario		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07	5160970176			
					RUT 03	8.341.436-7			
					PERIODO 15	05 /2011			
01	Apellido Paterno o Razón Social		02	Apellido Materno		05	Nombres		
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES					
06	Calle		610	N°		08	Comuna		
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO					
09	Teléfono		55	Correo Electrónico		314	Rut del Representante		
+++95816030									
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL			91			0	+		
Mas IPC			92				+		
Mas Intereses y Multas			93				+		
CONDONACION			795				-		
TOTAL A PAGAR CON RECARGO			94				=		
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación					
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pago		Fecha de Presentación	
Primitiva								28/06/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador					Firma Contribuyente				

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

Imprimir | Cerrar

Sii online www.sii.cl Facilitando el cumplimiento tributario		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07	5173254516			
					RUT 03	8.341.436-7			
					PERIODO 15	06 /2011			
01	Apellido Paterno o Razón Social		02	Apellido Materno		05	Nombres		
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES					
06	Calle		610	N°		08	Comuna		
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO					
09	Teléfono		55	Correo Electrónico		314	Rut del Representante		
++++95816030									
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL			91			0	+		
Mas IPC			92				+		
Mas Intereses y Multas			93				+		
CONDONACION			795				-		
TOTAL A PAGAR CON RECARGO			94				=		
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación					
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pago		Fecha de Presentación	
Primitiva								28/07/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador					Firma Contribuyente				

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

Imprimir | Cerrar



**DECLARACION MENSUAL Y PAGO
SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5184852226
RUT	03	8.341.436-7
PERIODO	15	07 /2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	+++95816030				

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0	+
Más IPC	92			+
Más Intereses y Multas	93			+
CONDONACION	795			-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94			=



% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				28/08/2011

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

Imprimir | Cerrar

Sii online www.sii.cl Facilitando el cumplimiento tributario		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07	5196667786
					RUT 03	8.341.436-7
					PERIODO 15	08 /2011
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres	
	CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES	
06	Calle	610	N°	08	Comuna	
	PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante	
	+++95816030					
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+	
Más IPC		92			+	
Mas Intereses y Multas		93			+	
CONDONACION		795			-	
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=	
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación		
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación	
Primitiva					27/09/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente		

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

[Imprimir](#) | [Cerrar](#)

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO 07	5209629766
				RUT 03	8.341.436-7
				PERIODO 15	09 /2011
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES	
06	Calle	610	Nº	08	Comuna
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++95816030					
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+
Más IPC		92			+
Más Intereses y Multas		93			+
CONDONACION		795			-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=
					
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación	
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):		Banco	
Primitiva					
				Medio de Pago	
				Fecha de Presentación	
				27/10/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contribuyente		

Si desea ver formulario completo haga [aquí](#)

Imprimir | Cerrar

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO 07	5221912896
				RUT 03	8.341.436-7
				PERIODO 15	10 /2011
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++95816030					
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+
Mas IPC		92			+
Mas Intereses y Multas		93			+
CONDONACION		795			-
TOTAL A PAGAR CON RE CARGO		94			=
%		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación	
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):		Banco	Medio de Pago
Primitiva					Fecha de Presentación
					27/11/2011
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contribuyente		

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

Imprimir | Cerrar

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07	5237062706	
					RUT 03	8.341.436-7	
					PERIODO 15	11 /2011	
01	Apellido Paterno o Razón Social		02	Apellido Materno		05	Nombres
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES			
06	Calle		610	N°		08	Comuna
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO			
09	Teléfono		55	Correo Electrónico		314	Rut del Representante
+++95816030							
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+		
Más IPC		92			+		
Más Intereses y Multas		93			+		
CONDONACION		795			-		
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=		
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación			
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):		Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación	
Primitiva						28/12/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente			

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

Imprimir | Cerrar

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07	5250343236	
					RUT 03	8.341.436-7	
					PERIODO 15	12 /2011	
01	Apellido Paterno o Razón Social		02	Apellido Materno		05	Nombres
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES			
06	Calle		610	N°		08	Comuna
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO			
09	Teléfono		55	Correo Electrónico		314	Rut del Representante
+++95816030							
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+		
Más IPC		92			+		
Más Intereses y Multas		93			+		
CONDONACION		795			-		
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=		
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación			
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):		Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación	
Primitiva						31/01/2012	
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente			

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

[Imprimir](#) | [Cerrar](#)

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07 5262625786 RUT 03 8.341.436-7 PERIODO 15 01 /2012										
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres										
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES											
06	Calle	610	N°	08	Comuna										
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO											
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante										
+++95816030															
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+										
Más IPC		92			+										
Más Intereses y Multas		93			+										
CONDONACION		795			-										
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=										
<table border="1"> <tr> <td>% Condonación</td> <td>Número de la Resolución</td> <td>Fecha de la Condonación</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación											
% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación													
<table border="1"> <tr> <td>Tipo de Declaración</td> <td>Corrige a Folio(s);</td> <td>Banco</td> <td>Medio de Pago</td> <td>Fecha de Presentación</td> </tr> <tr> <td>Primitiva</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>28/02/2012</td> </tr> </table>		Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s);	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación	Primitiva				28/02/2012				
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s);	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación											
Primitiva				28/02/2012											
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contribuyente												

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)

Imprimir | Cerrar

Sii online www.sii.cl Facilitando el cumplimiento tributario		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO 07	5276187086
					RUT 03	8.341.436-7
					PERIODO 15	02 /2012
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres	
CASTRO		GODOY		ALEJANDRA DE LAS NIEVES		
06	Calle	610	N°	08	Comuna	
PASAJE 10 3860				ALTO HOSPICIO		
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante	
+++95816030						
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91		0	+	
Más IPC		92			+	
Más Intereses y Multas		93			+	
CONDONACION		795			-	
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=	
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación		
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):		Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva						28/03/2012
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente		

Si desea ver formulario completo hagalo [aquí](#)



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

N°

FOLIO 00318

ORDEN DE INGRESOS MUNICIPALES

ALEJANDRA DE LAS NIEVES CASTRO GODOY		20/10/2010	8429
PASAJE DIEZ 3860		ALTO HOSPI	000041400
MICOEMPRESA FAMILIAR-DEFINITIVA		SEP 2010	300346
PATENTES MUNICIPALES		2	

ABARROYES- CECINAS-CONFITES-FRUTAS Y VERDURAS-BAZAR Valida Hasta el 31/01/2011 PERIODO JULIO-DICIEMBRE

DENOMINACION	CODIGO	VALOR GIRADO	VALOR PAGADO
PATENTES MUNICIPALES	115-03-01-001-001-000		18.400
ASEO PATENTES MUNICIPALES	115-03-01-002-002-000		15.100

Nº 0072308

SUB TOTAL 33.500

I.P.C.

Multas e Int.

TOTAL 33.500



ORIGINAL - CONTRIBUYENTE

SOLO PARA PATENTES COMERCIALES

El Contribuyente tiene las siguientes obligaciones en relación a las patentes

- Avisar cambio de dueño
- Avisar traslado del negocio
- Devolver a la Municipalidad la patente al término del negocio
- Ubicar la patente vigente en un lugar visible al público

La infracción a estas obligaciones serán sancionadas con multa

FUNCIONARIO EMISOR

VALIDO UNICAMENTE CON LA FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

RECUERDE SU FECHA DE PAGO - EVITESE LAS MULTAS

045.531026

537131

537132

Amenso 109

Listado de Cuenta Corriente por Contribuyentes

RUT : 008341436-7
 NOMBRE : ALEJANDRA DE LAS NIEVES CASTRO GODOY
 DIRECCIÓN PARTICULAR : PASAJE DIEZ 3860 - VILLA CAFFARENA - EL BORO

ROL	Periodo	Tipo Patente	Valor Patente	IPC	Multa	Total	Estado Patente	Boletín	Fecha Pago
300346	2 - 2010	MICROEMPRESA FAMILIAR-DEFINITIVA	33,553			33,553	PAGADA	3429	20/10/2010
300346	1 - 2011	MICROEMPRESA FAMILIAR-DEFINITIVA	33,955	204	1,537	35,696	PAGADA	2205	04/04/2011
300346	2 - 2011	MICROEMPRESA FAMILIAR-DEFINITIVA	35,092		4,738	39,830	DEUDORA		
300346	1 - 2012	MICROEMPRESA FAMILIAR-DEFINITIVA	35,723		1,607	37,330	DEUDORA		

PAGADO		DEUDOR		CONVENIO	
MONTO	67,508	MONTO	70,815	MONTO	
IPC	204	IPC		IPC	
MULTA	1,537	MULTA	6,345	MULTA	
TOTAL	69,249	TOTAL	77,160	TOTAL	

Los valores consignados sólo son válidos hasta el último día del mes de emisión de este documento