

REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
SECCION MUNICIPAL

Alto Hospicio, 17 de Julio de 2012.-
DECRETO ALC. N° 1.307/2012.-

VISTOS Y CONSIDERANDO: La Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; 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, 58 y 66; Ley N° 19.880 Bases de los Procedimientos Administrativos; Memorando N° 130/12 de 29 de Mayo de 2012, del Departamento de Rentas Municipales, que informa de patente comercial devuelta por el contribuyente que señala, por término de giro y/o cierre de locales en la Comuna, el cual pagó la misma hasta el semestre en que informó del respectivo término o cierre, y la imperiosa necesidad de rebajar dicha patente del Sistema de Rentas. Y, Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO:

1.- Rebajese del Sistema, el siguiente Rol de Patente comercial municipal, por la causal de **Término de Giro Cierre Sucursal:**

NOMBRE CONTRIBUYENTE	RUT	ROL PATENTE
Rosa Huarachi Canaviri	17.552.718-4	202.830

2.- Déjese establecido que, conforme lo informado por el Departamento de Rentas Municipales, el contribuyente titular de la Patente referida, se encuentra al día en el pago de la misma, y no se encuentra operando actualmente el establecimiento de comercio en esta Comuna, asociados a dicha Patente.

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

ANÓTESE, REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Fdo. Don Ramón Galleguillos Castillo, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio. Autoriza don Jose Jesus Valenzuela Diaz, Secretario Municipal Suplente. Lo que transcribo para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.-


JOSE JESUS VALENZUELA DIAZ
SECRETARIO MUNICIPAL SUPLENTE

LRM/fer
Distribución:
Adm. y Finanzas
Dir. Control
Dir. Jurídica
Dpto. Rentas

Ruiz, Jester



DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS - SECCION RENTAS MUNICIPALES

*D.A.
1.30%
14.07.12*

MEMORANDUM 130/2012



A: ROSA MARIA ALFARO TORRES
DIRECCION JURIDICA

DE: ORLANDO VELIZ HERNANDEZ
JEFE DE RENTAS MUNICIPALES

Junto con saludarle, adjunto remito a UD., para su conocimiento antecedentes presentados por la Sra. Rosa Huarachi Canaviri, Rut: 17.552.718-4, quien solicita la anulaci3n de su patente comercial, en atenci3n a que su local dejo de funcionar el a1o 2008. Respaldo de la informaci3n como se indican m1s abajo, y se proceda a confeccionar Decreto Alcaldicio para ejecutar la descarga de nuestra base de datos Rol: 202830 y a la vez la descarga de morosidad de la patente rol. 202830-

Antecedentes:

- Formulario 29 SII (sin movimiento)
- Certificado de termino de giro
- Resoluci3n de patente Rol: 202830
- Cuenta corriente

Sin otro particular, le saluda atentamente



[Signature]
Orlando Veliz Hern1ndez
Rentas Municipales

Alto Hospicio, 29 de Mayo de 2012

Falta Balance
[Signature]

RESOLUCIÓN DE PATENTE

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RUT	: 017552718-4
RAZÓN SOCIAL	: ROSA HUARACHI CANAVIRI
DIRECCIÓN	: MANZ F SITIO 24 AUTOCONSTRUCCION
CAPITAL CONTRIBUYENTE	: 469,419

DATOS DE LA PATENTE

N° PATENTE	: 202830	TIPO PATENTE	: COMERCIALES
CLASIFICACIÓN PATENTE	: PROVISORIA		
CLASE DE ALCOHOL	:		
ACTIVIDAD	: VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS	N° GIROS	:
CALLE	: FERIA SANTIAGO LOC 52-53	POBLACIÓN	: HOSPICIO CENTRO
U.VECINAL	:	LOCALIDAD	:
TIPO CAPITAL	: NO PRESENTADO	%	: 100
MONTO CAPITAL	: 469,419	CAPITAL PRESUNTO	: 718,915
FECHA PRES.	: 16/05/2009	N° TRAB.	: 1
FOLIO	: 635		
FECHA OTORGAMIENTO	: 11/12/2007	FECHA TERMINO	: 20/11/2009
ESTADO PATENTE	: DESCARGADA	ROL S.I.I PROPIEDAD	:
TASA DIFERENCIADA	: 0	NUMERO INTERNO	:

DATOS SEGÚN ORDENANZA

ASEO	:	I.U.T	:
BNUP.	:	MTRS.BNUP.	:
VARIOS	:	CANTIDAD	:
LTRS. EXCED ASEO	:	TIPO EXED.ASEO	:

DATOS DE LAS FERIAS

NOMBRE FERIA	DIAS FERIA	N° PUESTO	DIAS TRABAJO	TOTAL DIAS TRAB
--------------	------------	-----------	--------------	-----------------

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

RUT	: 017552718-4	TELEFONO 2	:
NOMBRE	: ROSA HUARACHI CANAVIRI		
DIRECCIÓN	: MANZ F SITIO 24 AUTOCONSTRUCCION		
COMUNA	:		
TELEFONO 1	:		

DATOS DE PROPAGANDAS

DESCRIPCIÓN PROPAGANDA	METROS
------------------------	--------

Listado de Cuenta Corriente por Contribuyentes

RUT : 017552718-4
 NOMBRE : ROSA HUARACHI CANAVIRI
 DIRECCIÓN PARTICULAR : MANZ F SITIO 24 AUTOCONSTRUCCION

ROL	Periodo	Tipo Patente	Valor Patente	IPC	Multa	Total	Estado Patente	Boletín	Fecha Pago
202830	2 - 2007	COMERCIALES-PROVISORIA	16,168			16,168	PAGADA		11/12/2007
202830	1 - 2008	COMERCIALES-PROVISORIA	17,623		13,746	31,369	DEUDORA		
202830	2 - 2008	COMERCIALES-PROVISORIA	26,315		12,105	38,420	DEUDORA		
202830	1 - 2009	COMERCIALES-PROVISORIA	28,686		11,104	39,790	DEUDORA		

PAGADO		DEUDOR		CONVENIO	
MONTO	16,168	MONTO	72,624	MONTO	
IPC		IPC		IPC	
MULTA		MULTA	36,955	MULTA	
TOTAL	16,168	TOTAL	109,579	TOTAL	

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


Mi Información Tributaria

Importante: Esta información corresponde a la que esta disponible en la base de datos del Servicio de Impuestos Internos a la fecha y hora de esta impresión.


Rut : 17552718-4
Nombre/Razón Social : ROSAHUARACHICANAVIRI<![CDATA[]]>
Domicilio : AV.CHIJO S/N 53 FERIA SANTIAGO ALTO HOSPICIO ALTO HOSPICIO REGION DE TARAPACA
Email : FRANCISCAFRAN_3@HOTMAIL.COM

Mi Situación tributaria

Fecha	Situación	Descripción	Acciones Sugeridas
29-09-2011	El contribuyente presentó aviso de Término de Giro con fecha 29-09-2011 por lo que no presenta actividades económicas vigentes actualmente.	-	-

	COMPROBANTE DE PAGO
RUT : 17.552.718 - 4 Formulario : 2121 Formulario Giro: 21 Período Tributario : 200808 Folio : 950116153 Vencimiento : 00/00/0000 Concepto Giro : Otras Multas del Código Tributario	
Monto Girado : 36.679 Reajustes : 0 Intereses y Multas : 0 Condonación : 0 Total Pagado : 36.679	
Fecha Pago : 27/09/2011 Tipo de Pago : PEL Banco : BCI - Banco de crédito e inversiones Transacción : RF210746876343251795	
<i>No válido para pago en Instituciones Recaudadoras</i>	

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

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO 07 425373846
				RUT 03 17.552.718-4
				PERIODO 15 07 / 2009

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	0				

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				26/08/2009

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERIORS
★ RECIBIDA POR INTERNET ★
www.sii.cl


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

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

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO	07	415100286
				RUT	03	17.552.718-4
				PERIODO	15	06 / 2009
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres	
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA	
06	Calle	610	N°	08	Comuna	
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante	
	0					
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					24/07/2009	
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 405555886											
				RUT 03 17.552.718-4											
				PERIODO 15 05 / 2009											
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres										
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA										
06	Calle	610	N°	08	Comuna										
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO										
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante										
	0														
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> <th>% Condonación</th> <th>Número de la Resolución</th> <th>Fecha de la Condonación</th> </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> <th>Tipo de Declaración</th> <th>Corrige a Folio(s):</th> <th>Banco</th> <th>Medio de Pago</th> <th>Fecha de Presentación</th> </tr> <tr> <td>Primitiva</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>25/06/2009</td> </tr> </table>		Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación	Primitiva				25/06/2009				
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación											
Primitiva				25/06/2009											
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente													

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

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

 <p>DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29</p>	FOLIO	07	395364396
	RUT	03	17.552.718-4
	PERIODO	15	04 / 2009

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	0				

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

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS

RECIBIDA
POR INTERNET

www.sii.cl

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				24/05/2009

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 348972076
				RUT 03 17.552.718-4
				PERIODO 15 11 / 2008

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	0				

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			=

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERIORS

RECIBIDA
POR INTERNET

www.sii.cl

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				28/12/2008

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	338926526		
					RUT	03	17.552.718-4		
					PERIODO	15	10 / 2008		
01	Apellido Paterno o Razón Social		02	Apellido Materno		05	Nombres		
	HUARACHI			CANAVIRI			ROSA		
06	Calle		610	N°		08	Comuna		
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO						ALTO HOSPICIO		
09	Teléfono		55	Correo Electrónico		314	Rut del Representante		
	0								
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								20/11/2008	
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	330581886
				RUT	03	17.552.718-4
				PERIODO	15	09 / 2008
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres	
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA	
06	Calle	610	N°	08	Comuna	
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante	
	0					
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					22/10/2008	
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente		

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

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

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO	07	323409916
				RUT	03	17.552.718-4
				PERIODO	15	08 / 2008

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	0				

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				28/09/2008

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente





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

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

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO 07 314865506						
				RUT 03 17.552.718-4						
				PERIODO 15 07 / 2008						
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres					
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna					
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO					
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante					
	0									
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								
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación						
Primitiva				27/08/2008						
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contribuyente							


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

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

 <p>Sii online www.sii.cl Facilitando el cumplimiento tributario</p>	DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO	07	307127136
				RUT	03	17.552.718-4
				PERIODO	15	06 / 2008
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres	
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA	
06	Calle	610	N°	08	Comuna	
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante	
	0					
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		
						
Primitiva						28/07/2008
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente		

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

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

		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO 07 296886006
				RUT 03 17.552.718-4
				PERIODO 15 05 / 2008

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

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				19/06/2008

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	290064236
					RUT	03	17.552.718-4
					PERIODO	15	04 / 2008
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres		
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA		
06	Calle	610	N°	08	Comuna		
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO		
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante		
	0						
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				27/05/2008			
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente			

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

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

 <p>DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29</p>	FOLIO	07	274892256
	RUT	03	17.552.718-4
	PERIODO	15	03 / 2008

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	0				

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			=

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERIORS

RECIBIDA
POR INTERNET

www.sii.cl


% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				5/04/2008

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


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

Imprimir | Cerrar

	DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO	07	472518276
				RUT	03	17.552.718-4
				PERIODO	15	02 / 2008
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres	
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA	
06	Calle	610	N°	08	Comuna	
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53 FERIA SANTIAGO				ALTO HOSPICIO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante	
	0					
Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor	
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	191	111	DÉBITOS / BOLETAS	30.161	
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	2	538	TOTAL DÉBITOS	30.161	
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.	0	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	19.479	
			537	TOTAL CRÉDITOS	19.479	
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	10.682	
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	10.682	
			547	TOTAL DETERMINADO	10.682	
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0	
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91	10.682	+		
Más IPC		92	641	+		
Más Intereses y Multas		93	7.303	+		
CONDONACION		795	3.359	-		
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94	15.267	=		
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación		
46		42-2006		26/02/2010		
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación	
Primitiva			BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	14/01/2010	
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contribuyente			

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

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

 <p>DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29</p>	FOLIO	07	316465814
	RUT	03	17.552.718-4
	PERIODO	15	01 / 2008

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HUARACHI		CANAVIRI		ROSA

06	Calle	610	N°	08	Comuna

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	549	111	DÉBITOS / BOLETAS	85.379
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	16	538	TOTAL DÉBITOS	85.379
563	BASE IMPONIBLE	449.361	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	54.362
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	2,00	537	TOTAL CRÉDITOS	54.362
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	31.017
			062	PPM NETO DET.	8.987
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	40.004

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	40.004	+
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		BANCOESTADO	BCO	12/02/2008

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma

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

BALANCE GENERAL
ENTRE EL 1 DE ENERO DEL 2008 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2008
ROSA HUARACHI CANAVARI
FRUTAS Y VERDURAS
 17.552.718-4
AVDA. CHIJO S/N LOCALES N°52-53 ALTO HOSPICIO
 26-06-2012 10:46

CODIGO	CUENTAS	DEBITO		CREDITO		SALDOS		INVENTARIO		RESULTADO	
		DEBITO	CREDITO	DEUDOR	ACREEDOR	ACTIVO	PASIVO	PERDIDA	GANANCIA		
10	Caja	1,331,259	1,318,216	13,043		13,043					
10	Impuesto Renta Provisional	41,730	31,988	9,742		9,742					
10	Gastos Personales	80,000		80,000		80,000					
10	Muebles y Utiles	288,750	26,076	252,674		252,674					
10	Máquinas	74,867	7,487	67,380		67,380					
10	Instalaciones	140,644	14,066	126,578		126,578					
20	Impuesto al Valor Agregado	146,878	146,878								
20	Cuentas por Pagar	500,000	500,000								
20	Fondo Reval. Capital propio	6,720	53,786		47,066		47,066				
20	Capital		590,292		590,292		590,292				
30	Costo de Venta	434,259		434,259						434,259	
30	Gastos Generales	180,000		180,000						180,000	
30	Depreciación	49,627		49,627						49,627	
40	Corrección Monetaria	50,186	46,033								2,153
40	Ventas		608,100		608,100						608,100
	SUMAS	3,316,920	3,316,920	1,215,458	1,215,458	549,419	907,358	549,419	907,358	668,039	668,100
	UTILIDAD LIQUIDA					87,939		87,939			87,939
	SUMAS IGUALES	3,316,920	3,316,920	1,215,458	1,215,458	607,358	607,358	607,358	607,358	668,039	668,039

YASNA CEPEDA SOTO
 Registro N° *Yasna Cepeda Soto*
 CONTADOR

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO 2009
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

07 N° 97455019

ROL UNICO TRIBUTARIO	01	Apellido Paterno o razón social	02	Apellido Materno	05	Nombres
03 17552718-4		HUARACHI		CANAVIRI		ROSA
06	Calle N°	Of.Depto.	09	Teléfono	08	Comuna
	AV.CHIJO S/N LC.52- 53			0		ALTO HOSPICIO
13	Actividad, profesión o giro del negocio		14	Código actividad económica	903	RUT. del Representante
	COMERCIO AL POR MENOR DE VERDURAS Y FRUTAS (VERDULERIA)			522030		
55	Correo Electrónico					
	FRANCISCAFRAN_3@HOTMAIL.COM					

15	Fecha Vencimiento Declaración	042009	36	Pagos Provisionales Actualizados	9742
48	Numero Fax		053	Región	1
55	Correo Electrónico	FRANCISCAFRAN_3@HOTMAIL.COM	101	Saldo Caja	13043
102	Capital Efectivo	469419	122	Total Activo	549419
123	Total Pasivo	607358	226	Retiros O Distr. Efectuados en Ejercicio	5650
229	Perdida Tribut. 1a Categoría Ejercicio	57939	305	Resultado Liquidación Impto Rta	-9742
315	Fecha Presentación	07/05/2009	320	Exceso de Retiro Para Ejercicio Sigte	81070
628	Ingresos Percibidos O Devengados	608100	630	Costo Directo de Bienes Y Servicios	434259
632	Depreciación	49627	635	Otros Gastos Deduc. de Ingresos Brutos	180000
636	Renta Liquida	-55786	637	Corrección Monetaria Saldo Deudor (A. 32)	2153
643	Renta Liquida Imponible O Perdida Tribut	-57939	645	Capital Propio Tributario Positivo	469419
647	Activo Inmovilizado	446634	774	Remanente FUT ejercicio anterior con crédito	63589
785	Depreciación acelerada del ejercicio	49627	849	Rebaja Crédito AFP	9742
8811	Moneda de la Declaración	CLP			

Folio N° 97455019

REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR			
55	SALDO A FAVOR	85	9742 +	58	Impuesto Adeudado	90	+
	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86	-	59	Reajuste Art. 72 línea 58: 0.0%	39	+
56				60	TOTAL A PAGAR (Líneas 58 + 59)	91	=
57	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	9742 =	RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
				61	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+
				62	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+
				63	TOTAL A PAGAR (Líneas 60 + 61 + 62)	94	=

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

[Ver Compacto en PDF]