

**COPIA**



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
TOLTEN**

**DECRETO ALCALDICIO EXENTO** 1.701/2016  
**NUEVA TOLTEN, 30 SET. 2016**

**LA ALCALDIA DECRETO HOY LO QUE SIGUE:**

**VISTOS:** - Solicitud de Patente Comercial, presentada por el contribuyente más abajo señalado y documentación adjunta.

- Ley de rentas Municipales D. L. N° 3.063 de 1979 y Ley de Alcoholes N° 17.105.
- El texto refundido de la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades" y en uso de las facultades que se me confieren:

**DECRETO**

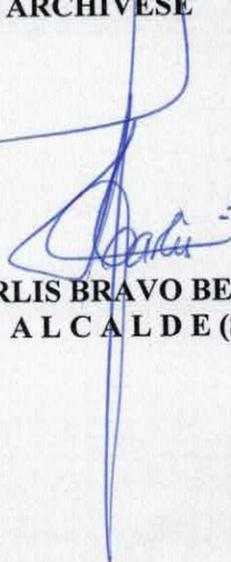
**1.- OTORGUESE, Patente Comercial, a la Contribuyente que a continuación se indica, a contar de la fecha del presente Decreto:**

**CONTRIBUYENTE:** VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS  
**R.U.T. :** \_\_\_\_\_  
**TIPO PATENTE :** COMERCIAL  
**GIRO :** CONFECCION DE UNIFORMES Y BAZAR  
**DIREC.COMERC. :** AVDA. OHIGGINS 405-A NUEVA TOLTEN

**2.- Los antecedentes que respaldan este documento, pasan a formar parte integrante del presente Decreto.**

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**

  
  
**RIGOBERTO NEGRON SANTANDER**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

  
  
**MARLIS BRAVO BELTRAN**  
**ALCALDE (S)**

**MBB/RNS/VPH/kmg**  
**DISTRIBUCION:**

- Carpeta Interesado (Finanzas)
- Dirección de Administración y Finanzas
- Oficina de Transparencia ✓
- Oficina de Partes, archivo e Informaciones/



## SOLICITUD DE PATENTE COMERCIAL

A: ALCALDE DE LA COMUNA SEÑOR: **GUILLERMO MARTINEZ SOTO**

DE:	VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS	10.313.657-1		
	NOMBRE	R.U.T.		
		990881715		
	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	CELULAR	
<i>Direccion Particular</i>				
	CUICUICURA KM 17 CAMINO FREIRE A VILLARRICA			
	CALLE	N°	LOCALIDAD	COMUNA

VENGO A EXPONER A UD. LO SIGUIENTE:

### OTORGAMIENTO DE PATENTE:

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

**CONFECCIÓN DE UNIFORME Y BAZAR**

ACTIVIDAD ECONOMICA A DESARROLLAR

N° Trabajadores	M2 Propaganda	M2 Local	ROL DE AVALUO

\$1.000.000.-

DECLARACIÓN DE CAPITAL PROPIO

*Direccion Comercial*

	AVDA. OHIGGINS	405 - A	NUEVA TOLTEN
	CALLE	N°	LOCALIDAD

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.

Nueva Tolten, 15 de Septiembre de 2016.-

FIRMA DEL SOLICITANTE





El Servicio de Impuestos Internos con fecha 02-09-2016 02:11:08, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Inicio de Actividades.

Información General	
Contribuyente	: 10.313.657-1 VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS
SubTipo	: PERSONA NATURAL CHILENA
Fecha inicio actividades	: 02-09-2016
Actividad a realizar	: CONFEC/ DE UNIFORMES,VTAS ROPA AMERICANA, PAQUET/,ACCESORIOS YBAZAR.
Solicitado por	: 10.313.657-1 VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS

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

Actividades Económicas				
Código	Descripción	Categoría	Afecto	Título
523220	VENTA AL POR MENOR DE PRENDAS DE VESTIR EN GENERAL, INCLUYE ACCESORIOS	PRIMERA	SI	NO
524020	COMERCIO AL POR MENOR DE ROPA USADA	PRIMERA	SI	NO

Información del Capital
Capital Enterado: \$1.000, Capital por Enterar: \$0, Fecha Capital por Enterar., Total Capital: \$1.000

Domicilio
Principal: Calle:BERNARDO O"HIGGINS Nro:405 Depto.:L/102 Villa:TOLTEN Comuna:TOLTEN Ciudad:TOLTEN Rut Propietario:7448011-K Calidad Ocupac.:ARRENDADO NOTARIAL Monto Arriendo:150.000 Teléfono Fijo:45-2921979 Teléfono Móvil:96449088 Correo Electrónico:LIDIAJARAM@HOTMAIL.CL

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



**INCORPORACIÓN TRIBUTACIÓN  
AUTORIZADO CONT. SIMPLIFICADA 14 TER**

El Servicio de Impuestos Internos, con fecha 02-09-2016 02:12, ha autorizado al Contribuyente VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS, RUT 10.313.657-1, a incorporarse en la TRIBUTACIÓN AUTORIZADO CONT. SIMPLIFICADA 14 TER, según la información que el SII cuenta a la fecha.

**Importante**

Los contribuyentes que, por incumplimiento de alguno de los requisitos establecidos para el Régimen TRIBUTACIÓN AUTORIZADO CONT. SIMPLIFICADA 14 TER, deberán abandonar este régimen, a contar del primero de enero del año comercial siguiente a aquel en que ocurra el incumplimiento.

## CONTRATO DE ARRENDAMIENTO LOCAL COMERCIAL

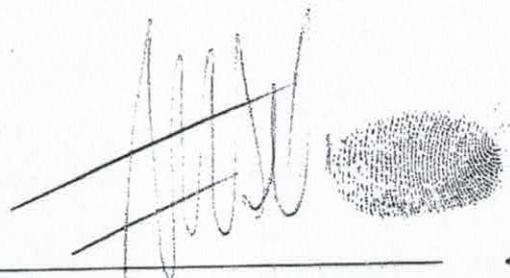


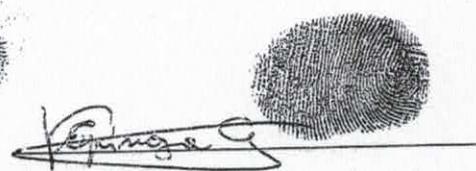
En Nueva Toltén, a 29 de GOSTO del año 2016, comparecen por una parte como arrendadora doña **"MARITZA VERONICA SANDOVAL ORREGO. R.U.T. N°7.448.011-K**, viuda, secretaria, domiciliada en calle Holanda N° 366, Nueva Toltén y por la otra parte, como arrendadora, doña **VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS**, C.N.I. 10.313.657-1, casada, comerciante, domiciliada en Sector CuiCuicura- Camino Freire a Villarrica km 17, de paso por esta, las compareciente Chilenas, mayores de edad, han convenido el siguiente contrato de arrendamiento:

**PRIMERO:** Por este acto, doña **MARITZA VERONICA SANDOVAL ORREGO**, da entrega en arrendamiento A doña **VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS**, quien acepta para sí, un local comercial no amoblado, ubicado en **Avenida O'Higgins N°405, A**, nueva Toltén, Comuna Toltén. El Local Comercial asignado en calle O'Higgins N°405, A, Nueva Toltén, comuna de Toltén. El Rol de Avalúo fiscal que ampara la propiedad corresponde al N° 44-1, de la comuna de Toltén.- **SEGUNDO:** El plazo del presente contrato es de 3 años a contar desde 10 de Septiembre 2016, a menos de que alguna de las partes de aviso verbal a la otra con 30 días de anticipación.- **TERCERO:** La renta del arrendamiento mensual será de \$150.000 (ciento cincuenta mil pesos), pagaderas anticipadamente, los días 5 primeros días cada mes de arrendamiento, reajutable anualmente de acuerdo entre las partes, en este acto declara recibir el pago del primer mes de arrendamiento y mes de garantía, declarando recibirlo a su entera satisfacción de mano de su arrendataria la suma de \$ 300.000, (Trescientos mil pesos) en dinero efectivo.- **CUARTO:** El arrendatario se compromete a pagar oportunamente el consumo de energía eléctrica, correspondiente a los gastos comunes.- **QUINTO:** El incumplimiento de cualquiera de las cláusulas del presente contrato dará derecho al arrendador para poner termino inmediato al arrendamiento por incumplimiento grave de las obligaciones, en conformidad a la Ley.- **SEXTO:** Le queda prohibido al arrendatario sub-arrendar, el



todo o parte del inmueble que por este acto, se da en arrendamiento. **SEPTIMO:** La partes fijan domicilio en la comuna de Toltén, y se someten a la competencia de sus Tribunales de Justicia.- **OCTAVO:** El presente contrato se firma en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada parte.- NUEVA TOLTEN, 29 de AGOSTO de 2016.-

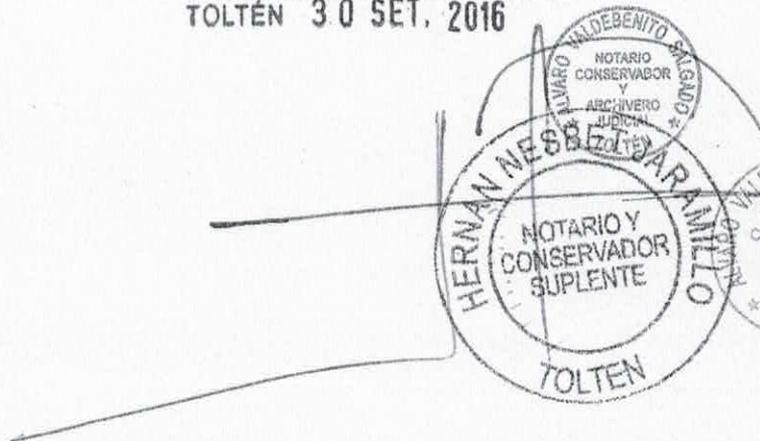
  
 ARRENDADORA

  
 ARRENDATARIA

FIRMARON ANTE MI: doña **MARITZA VERONICA SANDOVAL ORREGO**, R.U.T. N°7.448.011-K, y como arrendadora doña, **VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS**, R.U.N. N°10.313.657-1.- A Nueva Toltén, 29 de AGOSTO de 2016.-


EL NOTARIO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE ESTA COPIA FOTOSTATICA ES FIEL AL DOCUMENTO ORIGINAL TENIDO A LA VISTA.  
TOLTÉN 30 SET. 2016


**VISTOS:**

Estos antecedentes, la Solicitud N° 1609352728 del 20/09/2016, presentada por VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS con R.U.T. N°: 10313657-1 con domicilio para estos efectos en CUICUICURA CAMINO A VILLARRICA KM.17 comuna de FREIRE, Región LA ARAUCANIA, mediante la cual solicita Informe sanitario para: ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES Y/O COMERCIALES, ubicado en AVENIDA OHIGGINS 405-A, comuna TOLTEN, región LA ARAUCANIA.

**CONSIDERANDO**, lo informado por funcionario(as) de esta Autoridad Sanitaria, y los antecedentes aportados por el titular, comprobando el cumplimiento a la normativa sanitaria vigente y sus reglamentos.

**Y TENIENDO PRESENTE** lo dispuesto en artículo 83 del Código Sanitario, el D.F.L N° 1 del 2005 del Ministerio de Salud que aprobó la Ley Orgánica de dicha Secretaría de Estado, dicto lo siguiente:

1. **INFÓRMASE FAVORABLEMENTE**, la solicitud de informe sanitario para VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS, ubicado en AVENIDA OHIGGINS 405-A, comuna TOLTEN, región LA ARAUCANIA, para los siguiente(s) fin(es):

Rubro	Instalación	Fin
TEXTIL	ESTABLECIMIENTO MANUFACTURERO	FABRICAR OTROS PRODUCTOS TEXTILES
TEXTIL	ESTABLECIMIENTO MANUFACTURERO	FABRICAR PRENDAS DE VESTIR
TEXTIL	ESTABLECIMIENTO MANUFACTURERO	BORDAR PRENDAS DE VESTIR Y/O PRODUCTOS TEXTILES
TEXTIL	ESTABLECIMIENTO MANUFACTURERO	ESTAMPAR PRENDAS DE VESTIR Y/O PRODUCTOS TEXTILES

2. **TENGASE PRESENTE QUE**, la actividad se desarrollará con: 1 TRABAJADORES, CON LAS SIGUIENTES MAQUINARIAS: MAQUINA SE COSER, LANCHAS, CORTADORA DE TELAS, BORDADORA, EXTINTOR, MESON DE ATENCION, SILLS, VITRINA.. HORARIO DE TRABAJO DIURNO, SUPERFICIE TOTAL: 0 METROS CUADRADOS, SUPERFICIE CONSTRUIDA: 30 METROS CUADRADOS.

3. **TENGASE PRESENTE, QUE** de acuerdo a los riesgos presentes en su instalación, si corresponde, la empresa deberá implementar los protocolos de vigilancia ocupacionales normados.

4. Cualquier modificación respecto de los antecedentes presentados y de las condiciones en que ha sido informada la instalación, ampliación, traslado a otro lugar no será amparada por este Informe Sanitario.

5. El presente Informe Sanitario acredita el cumplimiento de los requisitos sanitarios, de seguridad y ambientales de la instalación, para desarrollar el (los) fines indicados en numerales precedentes, en base a lo cual podrá optar a su patente de CONFECCIONES Y BAZAR, ante la Ilustre Municipalidad de TOLTEN.

ANOTESE Y NOTIFIQUESE  
ORDEN DEL SEREMI DE SALUD  
REGION DE LA ARAUCANIA  
SEGUN RESOLUCIÓN N° EXENTA N° D9-08489 DEL  
10/06/2016

G O B I E R N O D E  
C H I L E  
M I N I S T E R I O D E S A L U D



CRISTIAN EPUIN BREVIS  
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGION DE LA ARAUCANIA

Digitally signed by  
CRISTIAN ANDRES  
EPUIN BREVIS  
Date: 2016.09.28  
11:31:16 CLT  
Reason: Documento  
Firmado Digitalmente  
Location:  
asdigital@minsal.cl



NRO: 16S0905-2925  
FECHA DE PAGO: 20 de Septiembre del 2016

## COMPROBANTE DE PAGO

Se ha registrado su pago en el Sistema de la Autoridad Sanitaria REGIÓN conforme al siguiente detalle:

### Lugar de Pago

Institución PITRUFQUEN  
Caja PITRUFQUEN  
Dirección  
Nombre Recaudador JUANA ANDREA RIFFO

### Trámites Pagados

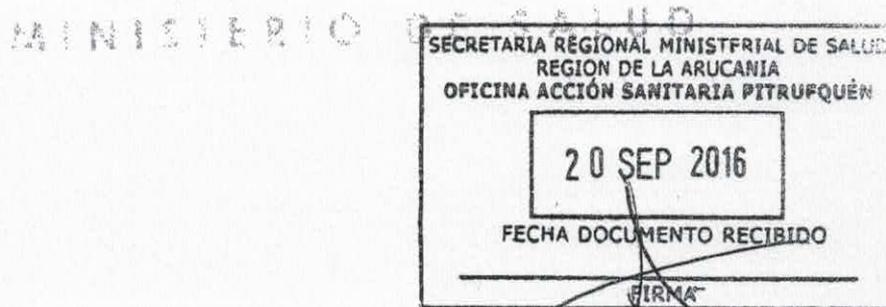
Rut Solicitante 10.313.657-1  
Nombre Solicitante VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS  
Nº Trámite 1609352728  
Tipo Trámite SALUD OCUPACIONAL  
Trámite INFORME SANITARIO PARA INSTALACION AMPLIACION O TRASLADO DE INDUSTRIAS Y TALLERES (DE AUTOMOVILES ELECTRICOS VULCANIZACIONES CERRAJERIAS DESABOLLADURIAS TALLERES DE CALZADO MUEBLES)  
Cuenta 4310125  
Valor \$ 88.800.-

### Pagador

Rut 10.313.657-1  
Nombre VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS

### Forma de pago : Deposito

Forma de Pago	Monto	Fecha	Banco	Nº Documento
Deposito	\$ 88.800	20/09/2016	ESTADO	030258
<b>Total</b>	<b>\$ 88.800</b>			





**ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
TOLTEN**

INFORMACIÓN ANEXA N° 10/2016 /  
PARA SOLICITUD DE PATENTE DE:  
CONFECCIÓN DE UNIFORMES Y BAZAR

- 1.- NOMBRE: VIOLETA DEL CARMEN ESPINOZA CUEVAS  
2.- DIRECCIÓN: AVDA. O'HIGGINS N° 405-A, NUEVA TOLTEN  
3.- LA CONSTRUCCIÓN DE LOCAL CORRESPONDE A:

OBRA NUEVA	
AMPLIACIÓN	
REMODELACIÓN	
EXISTENTE	X
OBRA A REALIZAR	
OTROS	

PERMISO N° \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_  
RECEPCIÓN N° \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

A NOMBRE DE: \_\_\_\_\_

4.- Haga una breve descripción del tipo de actividad en su taller, Industria, Comercio, Restaurant, etc., y señale el número de operarios estimados que allí trabajarán:

1 PERSONA 0,5 PROPAGANDA  
USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCIONES Y URBANIZACIÓN

De acuerdo a antecedentes proporcionados y observados en terreno (cuando corresponda) y al P.R.T. aprobado por D.S. N° 100 de fecha 14.07.83, el uso del suelo está:

CONFORME X NO CONFORME \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: Sin observaciones.-

FECHA: 27/09/2016 /



PEDRO MORALES FLOODY  
CONSTRUCTOR CIVIL  
DIRECTOR DE OBRAS