



I. Municipalidad de Los Lagos
Región de Los Ríos
Depto. De Finanzas

**AUTORIZA PATENTE MICROEMPRESA FAMILIAR A
NOMBRE DE HECTOR MAURICIO LOPEZ CIFUENTES.**

LOS LAGOS, 23 AGO 2016

VISTOS : Estos antecedentes, la solicitud de Patente M.E.F. a nombre de HECTOR MAURICIO LOPEZ CIFUENTES, de fecha 23 de Agosto del 2016, Rut 15.265.473-1, Y;

TENIENDO PRESENTE: Lo dispuesto en la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores, Ley de Rentas 3063 de 1979.

DECRETO EXENTO : N° 1154 /

1.- Autoriza la siguiente Patente Microempresa Familiar:

| | | |
|-----------|---|----------------------------------|
| NOMBRE | : | HECTOR MAURICIO LOPEZ CIFUENTES. |
| RUT | : | 15.265.473-1 |
| GIRO | : | OBRAS MENORES EN CONSTRUCCION. |
| DIRECCION | : | SITIO # 13 SECTOR PANCUL. |

2.- El Departamento de Finanzas realizará los cobros correspondientes.

Anótese, Comuníquese y Archívese



VERUSKA ANDREA IVANOFF RUIZ
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



SIMÓN MANSILLA ROA
ALCALDE



SMR/VAIR/JOG/vfr
vfica@muniloslago.cl

DISTRIBUCION

- 1.- Oficina de Partes
- 2.- Contribuyente
- 3.- Depto. Finanzas
- 4.- Unidad de Patentes

SOLICITUD PATENTE DE MICROEMPRESA FAMILIAR LEY 19749
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LOS LAGOS
FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO DECLARACION JURADA
Y DECLARACION DE INICIACION DE ACTIVIDADES

32001

| | | | | | |
|---------------------|-------------------------------|----------|-----------|-------------|-----------------|
| IDENTIFICACION | Hector Mauricio Lopez Cuenter | | | LOS LAGOS | |
| CEDULA DE IDENTIDAD | 15.265.473-1 | | | | |
| SEXO | FEMENINO | | MASCULINO | | X |
| DOMICILIO | Sitio #13 sector Pancul. | | | Nº | 13 |
| CIUDAD | | | | | |
| GIRO ACTIVIDAD | Obras Menores en Construcción | | | CODIGO | 464000 - 930990 |
| PROPAGANDA | | LUMINOSA | | NO LUMINOSA | |
| NINGUNA | | | | | |

(marque la que corresponda con x)

| | | |
|-------------|---|---|
| INDUSTRIA | | PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII (en caso positivo, admeas estoy informado en este formulario) |
| COMERCIAL | | |
| PROFESIONAL | X | |
| ALCOHOLES | | |

(marque la que corresponda con x)

Cambio Domicilio

Cambio de Actividades

PRESENTA OTRA AUTORIZACIÓN, PERMISO, CERTIFICADO O INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO
(Señale cual o cuales)

PRESENTA AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ DE ADMINISTACION DEL DOMICILIO
(Solo para Microempresas en condominios)

(marque con una x las condiciones que cumple)

DECLARACION JURADA SIMPLE

| | |
|---|----------|
| CAPITAL INICIAL EFECTIVO \$ (en miles de pesos) | \$ 1.000 |
|---|----------|

DESARROLLA UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA

LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (sin considerar el valor del inmuebles) NO ES SUPERIOR A 1000 UF

SOY LEGITIMA OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL

EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA

señale el número de trabajadores/as con contrato de trabajo

La declaración jurada es el compromiso público 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

Firma Empresario(a)

Firma y Timbre Funcionario Municipal

Firma y Timbre Funcionario Servicio Impuestos Internos



CERTIFICADO DE TITULO

Certifico que con fecha 17 de Julio de 2014 don

Héctor Mauricio López Cifuentes

Rut: 15.265.473-1

cumplió con los requisitos exigidos por La UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CHILE INACAP

y ha obtenido el Título Profesional

Ingeniero Constructor

Número 16.805 del Registro General de Títulos y Certificados de esta Institución.

Santiago, 05 de Agosto de 2014

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN

6633BE12CFB43590

Fecha de Emisión 05-08-2014 15:31:01 hrs. - Incorpora Firma Electrónica Avanzada

La Institución o persona ante quien se presente este Certificado, podrá verificarlo en www.inacap.cl



**LUIS EDUARDO PRIETO FERNÁNDEZ DE CASTRO
SECRETARIO GENERAL**

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 : 15265473-1
Nombre/Razón Social : HECTOR MAURICIO LOPEZ CIFUENTES
Domicilio : SITIO - PROYECTO PANCUL #13 PANCUL COMUNA LOS LAGOS CIUDAD LOS LAGOS REGION DE LOS RIOS
Email : HECTOR.LOPEZ.CIFUENTES@GMAIL.COM

Mis Datos

| Fecha constitución | Inicio de actividades | Término de giro | Teléfono | Fax |
|---|--|----------------------|--------------|-------------|
| - | 25-03-2014 | NO | 63 - 2461394 | 0 - |
| Actividades económicas vigentes | Código | Categoría tributaria | Afecta IVA | A partir de |
| OBRAS MENORES EN CONSTRUCCION (CONTRATISTAS, ALBANILES, CARPINTEROS) | 454000 | 1 | SI | 28-01-2015 |
| OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P. | 930990 | 2 | NO | 25-03-2014 |
| Descripción general de Actividad indicada por el contribuyente. | ASESORIAS INSPECCION TECNICA Y OBRAS MENORES DE CONSTRUCCION | | | |
| Segmento | MICRO EMPRESA | | | |
| Oficinas del SII para trámites presenciales | OFICINA VALDIVIA: SAN CARLOS 50 - VALDIVIA | | | |
| Autorizado a pagar Formulario 29 hasta el día 20 de este mes por internet: | En base a la información que dispone este Servicio, este mes Usted puede declarar y pagar sus impuestos mensuales hasta el día 20 del presente mes por internet. | | | |





**INSCRIPCIÓN AL ROL ÚNICO TRIBUTARIO Y/O
DECLARACIÓN JURADA DE INICIO DE ACTIVIDADES**

Mediante la presente el Servicio de Impuestos Internos certifica que se ha efectuado satisfactoriamente la Declaración Jurada de Inicio de Actividades de:

| Contribuyente | |
|---------------------------------------|---|
| Nombre o Razón Social | LOPEZ CIFUENTES HECTOR MAURICIO |
| Rut | 15265473-1 |
| Fecha de Inicio de Actividades | 25-03-2014 |
| Descripción de Actividad | ASESORIAS INSPECCION TECNICA Y OBRAS MENORES DE CONSTRUCCON |

| Actividades Económicas | |
|--|-----------|
| Nombre | Principal |
| OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P. | S |

| Capital | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Capital Enterado (Miles \$) | Capital por Enterar (Miles \$) | Fecha Capital por Enterar | Capital Total (Miles \$) |
| 0 | 0 | 25-03-2014 | 0 |

| Domicilio | | | |
|-----------------------|--------------------|-----------|---------------|
| Calle | Número | Block | Departamento |
| PARCELA VISTA HERMOSA | S/N | | |
| Villa/Población | Ciudad | Comuna | |
| SECTOR CURALELFU | LOS LAGOS | LOS LAGOS | |
| Área fono | Número de Teléfono | Área Fax | Número de Fax |
| 0 | 0 | 0 | 0 |

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Unidad del SII | SAN CARLOS 50 - VALDIVIA |
|-----------------------|--------------------------|

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



