

DECRETO N° : E-2027/2017 /

**Colina, 13 de Septiembre de 2017.-**

**VISTOS:** Estos antecedentes: 1) Memorándum N° 71/2017 de fecha 13 de Septiembre de 2017, del Director de Administración y Finanzas, mediante el cual solicita Decreto Alcaldicio de devolución de dinero a nombre de CLEMENTINA ANGELA HIGUERAS HUBE. 2) Memorándum N° 68/2017 de fecha 11 de septiembre de 2017 del Director de Administración y Finanzas al Sr. Alcalde, solicitando autorizar la devolución de dinero por pago erróneo por parte del contribuyente, señora Clementina Higuera Hube, la suma de \$ 551.947.- correspondiente al periodo segundo semestre 2015 hasta el primer semestre 2017, ya que el contribuyente realizó la eliminación de sucursal ante el S.I.I., el 09 de junio de 2015. Adjunta antecedentes aportados por la sra. Higuera Hube. Lo anterior, autorizado por el Sr. Alcalde; y, en virtud de las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, Ley N° 20.285, sobre acceso a la información pública y su reglamento, Ley N° 19.880, base de los procedimientos administrativos que rigen los actos de los órganos de la administración del estado,

**DECRETO:**

1.- Devuélvase a la señora **CLEMENTINA ANGELA HIGUERAS HUBE**, RUT N° 05.661.329-3, la cantidad de \$ **551.947.-** (quinientos cincuenta y un mil novecientos cuarenta y siete pesos), por concepto de pago erróneo efectuado por el contribuyente debido a que realizó la eliminación de sucursal ante el S.I.I. el día 09 de junio de 2015.

2.- Impútese el cumplimiento del presente decreto al ítem presupuestario N° 215.26.01.000.000.000, denominado "Devoluciones", del presupuesto Municipal Vigente.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**  
FDO.)MARIO OLAVARRIA RODRIGUEZ  
ALCALDE  
FDO.)ANIBAL CALDERON ARRIAGADA  
SECRETARIO MUNICIPAL



**ANIBAL CALDERÓN ARRIAGADA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

MOR/ACA/EAQ/xcg

**DISTRIBUCION:**

- Alcaldía
- Secretaría Municipal
- Asesoría Jurídica
- Control
- Secplan
- Dirección de Administración y Finanzas
- Contabilidad
- Interesado
- Ley de Transparencia
- Oficina de Partes y Archivo

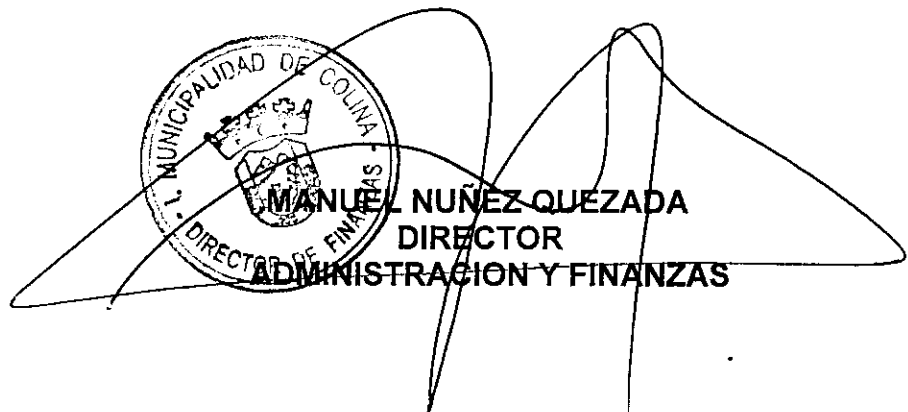
## MEMORANDUM N° 71/2017

A : SECRETARIO MUNICIPAL  
DE : DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
FECHA : 13 de Septiembre de 2017.-

Por medio del presente, solicito a usted confección de Decreto Alcaldicio autorizando devolución de dinero por pago erróneo por parte del contribuyente que a continuación se detallan.

RAZON SOCIAL	RUT	MONTO
CLEMENTINA ANGELA HIGUERAS HUBE	5.661.329-3	\$ 551.947
GRUPO SABADELL ARQUITECTURA INGIENERIA Y CONSTRUCCION SPA	76.459.398-7	\$ 102.328
MARCELA EVELYN CELEDON SILVA	14.412.851-6	\$ 60.087

Atentamente a Ud.,



MUNICIPALIDAD DE COLINA  
MANUEL NUÑEZ QUEZADA  
DIRECTOR  
ADMINISTRACION Y FINANZAS

## MEMORANDUM N° 68 /2017

A : ALCALDE  
DE : DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
FECHA : 11 de Septiembre de 2017.-

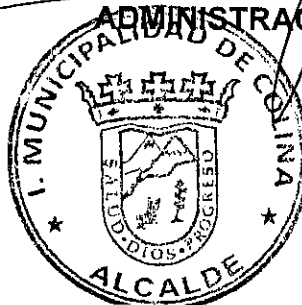
---

Por medio del presente, solicito a usted autorizar confección de Decreto Alcaldicio autorizando devolución de dinero por pago erróneo por parte del contribuyente a nombre de **CLEMENTINA ANGELA HIGUERAS HUBE** Rut: 5.661.329-3, el monto para devolución es de \$ **551.947 (Quinientos cincuenta y un mil novecientos cuarenta y siete pesos.-)** correspondiente al periodo segundo semestre 2015 hasta el primer semestre 2017., contribuyente realizo la eliminación de sucursal ante el S.I.I el 09 de junio de 2015.

Atentamente a Ud.,



**MANUEL NUÑEZ QUEZADA**  
DIRECTOR  
ADMINISTRACION Y FINANZAS.



*Lista DA*

Santiago, Julio 25 del 2017.-

SEÑORES  
I. MUNICIPALIDAD DE COLINA  
DEPARTAMENTO DE RENTAS  
ATN; SR. MANUEL NUÑEZ QUEZADA  
Presente

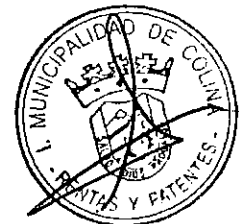
De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a Usted devolución de valores por pagos asociados a Patente ROI. 21001 desde segundo semestre año 2015 en adelante, ya que por omisión se continuó cancelando.

Sin otro particular y esperando una respuesta positiva, muy atentamente

*\*Por eliminación de Secursal autorizado por el SII a contar 09/06/2015.*

*CLEMENTINA ANGELA HIGUERAS HUBE*  
RUT: 5.661.329-3



Colina

MUNICIPALIDAD DE COLINA

Folio: 5428

Rol  
21001

Nombre  
HIGUERAS RUBE GLEMMENTINA ANGELA

Rut  
005661329-3

Dirección  
AVENIDA INMACULADA CONCEPCION 47

Año	Semestre	Tipo Tributo	Fecha de Emisión	Fecha Vencimiento
2015	2	COMERCIALES-DEFINITIVA	01/07/2015	31/12/2015

Periodo  
2 Semestre 2015

Código Sil  
422090

Clasificación Alcoholes  
Sin Alcoholes

Observación

TABAQUERIA Y JUEGOS DE AZAR (KINO - LOTO - POLLA) PERIODO JULIO-DICIEMBRE  
Internet, N° PST27336914580130001765001 Fecha 31-07-2015 0:04:40 Valida Hasta el 31/12/2015

Concepto	Cuenta Contable	Monto
Imp. Comercial	1101-06-002-001	74.745
Asoc	1101-06-002-005	19.342
<b>TOTAL</b>		<b>94.087</b>

Este documento es válido únicamente para el periodo y fecha que se indica, con la firma y timbre del Cajero. Ud. tiene las siguientes obligaciones en relación con las Patentes:

- 1.- Avisar Cambio de Propietario de la Patente.
- 2.- Avisar Traslado de negocios.
- 3.- Devolver a la municipalidad la patente al término del Giro.
- 4.- La Patente vigente debe ser colocada en lugar visible, bajo pena de multa.


IPC  
MULTA  
INTERESES  
TOTAL GENERAL 94.087

Este documento contiene firma electrónica proporcionada por E-SIGN.  
Consulte en: <http://www.colina.cl/inicio.htm>  
Código de validación: PST27336914580130001765001

Firma y Timbre Cajero



Usuario Emisor



## PATENTE MUNICIPAL

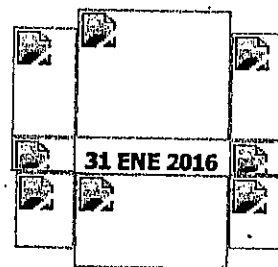
<b>HIGUERAS HUBE CLEMENTINA ANGELA</b> NOMBRE O RAZON SOCIAL		5.661.329 - 3 R.U.T.	
<b>AVENIDA INMACULADA CONCEPCION 47</b> DIRECCION COMERCIAL		<b>COLINA</b> COMUNA	
<b>21001</b> ROL PATENTE	<b>COMERCIALES - DEFINITIVA</b> TIPO PATENTE		
<b>522090</b> COD.ACT.ECON.	<b>TABAQUERIA Y JUEGOS DE AZAR ( KINO - LOTO - POLLA.)</b> GIRO		
<b>2016 - 1° Semestre</b> PERIODO	<b>01/01/2016</b> DESDE	<b>30/06/2016</b> HASTA	<b>31/01/2016</b> PAGUESE HASTA

DERECHOS	VALOR
<b>PTE. COMERCIAL</b>	<b>154.552</b>
<b>ASEO</b>	<b>22.151</b>
SUB-TOTAL	<b>176.703</b>
I.P.C.	<b>0</b>
INTERESES	<b>0</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>176.703</b>

**IMPORTANTE:**

El Contribuyente tiene las siguientes obligaciones en relación con las patentes:

1. Avisar cambio de dueño.
2. Avisar traslado de negocios.
3. Devolver a la Municipalidad la patente al término del negocio.
4. La patente vigente debe ser colocada en lugar visible al público.



**FIRMA Y TIMBRE CAJERO**



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE COLINA

PATENTE MUNICIPAL

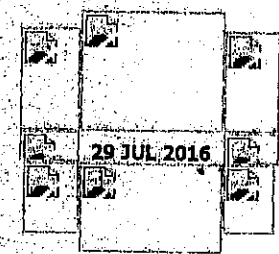
HIGUERAS HUBE CLEMENTINA ANGELA		5.661.329 - 3	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		R.U.T.	
AVENIDA INMACULADA CONCEPCION 47		COLINA	
DIRECCION COMERCIAL		COMUNA	
21001	COMERCIALES - DEFINITIVA		
ROL PATENTE	TIPO PATENTE		
522090	TABAQUERIA Y JUEGOS DE AZAR (KINO - LOTO - POLLA)		
COD. ACTECON	GIRO		
2016 - 2º Semestre	01/07/2016	31/12/2016	31/07/2016
PERIODO	DESDE	HASTA	PAGUESE HASTA

DERECHOS		VALOR
PTE. COMERCIAL ASEO		117.721
		22.151
SUB-TOTAL		139.872
I.P.C.		0
INTERESES		0
TOTAL A PAGAR		139.872

IMPORTANTE:

El Contribuyente tiene las siguientes obligaciones en relación con las patentes:

1. Avisar cambio de dueño.
2. Avisar traslado de negocios.
3. Devolver a la Municipalidad la patente al término del negocio.
4. La patente vigente debe ser colocada en lugar visible al público.



FIRMA Y TIMBRE CAJERO

**De:**  
**Enviado el:**  
**Para:**  
**CC:**  
**Asunto:**

Patentes Comerciales Municipalidad de COLINA <webmaster@caschile.cl>  
lunes, 30 de enero de 2017 2:38  
comercio.electronico@e-com.cl  
ernesto.butron@toh.cl; area.web@caschile.cl; patentescolina@e-com.cl  
Comprobante de Pago de Patentes Comerciales Municipalidad de COLINA

REPÚBLICA  
DE CHILE  
MUNICIPALIDAD

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
DE COLINA  
PATENTES COMERCIALES**

**INFORME DE TRANSACCION**

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE:**

**RUT** : 5.661.329 - 3  
**RAZON SOCIAL** : HIGUERAS HUBE CLEMENTINA ANGELA

**PATENTES MUNICIPALES PAGADAS:**

Rol	Semestre	Año	Giro	Nº Boletín	Monto (\$)
21001	1	2017	TABAQUERIA Y JUEGOS DE AZAR ( KINO - LOTO - POLLA )	11935	141.285

**DATOS DEL CONTACTO:**

**Nombre** : ERNESTO BUTRON  
**Dirección** : APOQ UINDO 4900 OF.140 LAS CONDES  
**Telefono** : 22072219  
**Mail** : [ernesto.butron@toh.cl](mailto:ernesto.butron@toh.cl)  
**Días de entrega** : Lunes  
**Hora de entrega** : DE 0 A 0 HRS.

**TRANSACCIONES TRANSBANK:**

**Tipo Transacción** : VENTA  
**Id Transacción** : 5754609951  
**Nº Orden de Pedido** : PST27336914580130003204001  
**Fecha Transacción** : 0130  
**Código Autorización** : 008304  
**Nº de Cuotas** : 0  
**Tipo de Cuotas** :  
**Monto Cancelado** : \$ 141.285.-