

DECRETO N° : E-2029/2017 /

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 MARCELA EVELYN CELEDON SILVA. **2)** Memorándum N° 70/2017 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, Marcela Celedón Silva, la suma de \$ 60.087.- correspondiente al segundo semestre 2017, ya que el contribuyente presentó IVA sin movimiento por ese período. Adjunta antecedentes aportados por el contribuyente. 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 **MARCELA EVELYN CELEDON SILVA,** [REDACTED] la cantidad de \$ **60.087.-** (sesenta mil ochenta y siete pesos), por concepto de pago erróneo efectuado por el contribuyente, correspondiente al segundo semestre 2017, ya que presentó IVA sin movimiento por ese periodo.

**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 ARCHIVASE**  
FDO.)MARIO OLAVARRIA RODRIGUEZ  
ALCALDE  
FDO.)ANIBAL CALDERON ARRIAGADA  
SECRETARIO MUNICIPAL



**ANIBAL CALDERON 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

E-2029/2017.  
13.09.17.




### 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.,

  
MANUEL NÚÑEZ QUEZADA  
DIRECTOR  
ADMINISTRACION Y FINANZAS

SECRETARIA MUNICIPAL  
13 SET. 2017  
RECIBIDO

## MEMORANDUM N° 70/2017

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 **MARCELA EVELYN CELEDON SILVA** Rut: **14.412.851-6**, el monto para devolución es de \$ **60.087 (SESENTA MIL OCHENTA Y SIETE PESOS.-)** correspondiente al segundo semestre 2017, contribuyente presento IVA sin movimiento por ese periodo

Atentamente a Ud.,



**MANUEL MUÑOZ QUEZADA**  
DIRECTOR  
ADMINISTRACION Y FINANZAS

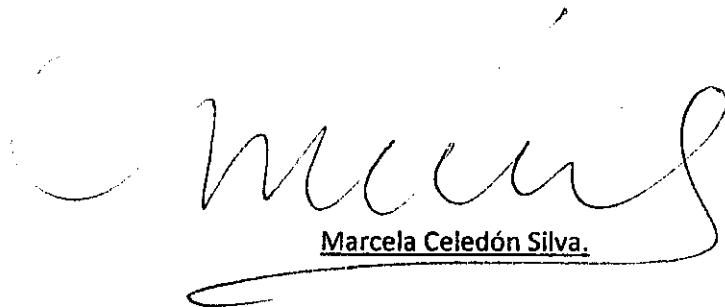


*Dada Da*

Colina 07-07-2017

A Don Manuel Nuñez Quezada, Director Administración y Finanzas Municipalidad de Colina, me dirijo a usted para solicitar devolución de dinero por Patente primer semestre 2017, adjunto certificado declaración sin movimiento de Mayo y Junio.

Esperando su oportuna respuesta, saluda atentamente.



Marcela Celedón Silva.



DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

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

	<b>DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29</b>		<b>FOLIO</b>	<b>07</b>	6389217556
			<b>RUT</b>	<b>03</b>	14.412.851-6
			<b>PERIODO</b>	<b>15</b>	05 /2017

<b>01</b>	Apellido Paterno o Razón Social	<b>02</b>	Apellido Materno	<b>05</b>	Nombres
	CELEDON		SILVA		MARCELA EVELYN

<b>06</b>	Calle	<b>610</b>	N°	<b>08</b>	Comuna
	LOS CORRALES 1370 CS 77 ESTANCIA DE LIRAY				COLINA

<b>09</b>	Teléfono	<b>55</b>	Correo Electrónico	<b>314</b>	Rut del Representante
	++++28254299				

Código	Glosa	Valor
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	0
755	Postergacion pago IVA	0
089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

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



% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				5/07/2017

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente

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

DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

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



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

FOLIO	07	6389216056
RUT	03	14.412.851-6
PERIODO	15	06 /2017

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CELEDON		SILVA		MARCELA EVELYN	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LOS CORRALES 1370 CS 77 ESTANCIA DE LIRAY				COLINA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++28254299					

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				5/07/2017

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente

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