

**MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RENTAS**

CONCÓN, 14 OCT 2016

**DECRETO ALCALDICIO N° 2425 /**

**TENIENDO PRESENTE:** Planilla de Datos para Cálculo y Cobros de Patentes Comerciales y Otros. Informe 76/2016 con foto de fachada de la propiedad de fecha 05/08/2016 de Inspector Municipal. Memo 53 de fecha 21/07/2016 de Encargada Rentas Municipales. Ingreso Departamento de Rentas N°191 de fecha 20.07.2016. Formulario Solicitud Patente M.E.F. Ley N°19749 de fecha 04.07.2016. Fotocopia C.I. de Juan Galleguillos Alvarado. Certificado de Dominio Vigente del Conservador de Bienes Raíces de Concón. Certificado de Avalúo Fiscal año 2016 del S.I.I. Certificado de Estatuto Actualizado de fecha 20/06/2016 del Gobierno de Chile Ministerio de Economía Fomento y Turismo Subsecretaría de Economía y Empresa de Menor Tamaño. Estatuto Actualizado Sociedad de Servicio para el Cuidado Corporal y la Salud Humana Juan Fernando Galleguillos Alvarado E.I.R.L. de fecha 20/06/2016. Croquis de ubicación. Declaración Jurada de don Juan Fernando Galleguillos de fecha 16/06/2016. Declaración Jurada de Inicio de Actividades del S.I.I. de fecha 19/06/2016. Formularios 29 meses junio y julio del año 2016.

**VISTOS:** El Art. 24 y 26 del D.L. 3063, y las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO**

<b>OTÓRGUESE PATENTE:</b>	<b>COMERCIAL DEFINITIVA M.E.F.</b>
<b>AL CONTRIBUYENTE:</b>	<b>SOC. DE SERVICIO PARA EL CUIDADO CORPORAL Y LA SALUD HUMANA JUAN FERNANDO GALLEGUILLOS ALVARADO E.I.R.L.</b>
<b>RUT:</b>	<b>76.631.534-8</b>
<b>GIRO:</b>	<b>OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES RELACIONADAS CON LA SALUD HUMANA.</b>
<b>DOMICILIADO EN:</b>	<b>LOS CISNES N°880, VILLA LENNOX</b>
<b>ROL:</b>	<b>3290-026</b>
<b>SEMESTRE</b>	<b>2DO. SEM. 2016</b>
<b>PATENTE</b>	<b>\$22.862.-</b>
<b>ASEO</b>	<b>\$ 0.-</b>
<b>PROPAGANDA</b>	<b>\$ 0.-</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$22.862.-</b>

**ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.**

  
*[Handwritten Signature]*  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

*[Handwritten Signature]*  
**ALCALDE (r)**

*[Handwritten Signature]*  
EAO/NAN/CV/B/cvg.

**Distribución:**

- ❖ Secretaría Municipal
- ❖ Dirección de Control
- ❖ Departamento de Rentas Municipales (3)

**MUNICIPALIDAD DE CONCÓN**  
**Dirección de Control**

Orden	Fecha	Paralelo
		3