

PROVIDENCIA,

29 MAY 2019

RESOLUCIÓN Ex. SII N° 1503917

VISTOS:

Lo dispuesto en el DFL N°7, de 1980, del Ministerio de Hacienda sobre Ley Orgánica del Servicio de Impuestos Internos e instrucciones contenidas en la Circular N° 50, de 2016, y:

- Lo previsto en los artículos 6° letra B) N° 4 y 56 del Código Tributario.
- Lo previsto en los artículos 6° letra B) N° 3 y 106 del Código Tributario.

CONSIDERANDO:

1°.- La solicitud de condonación, Formulario 2667 Folio N° 1503917, presentada por don ██████████ RUT N° ██████████ representante legal de la sociedad **SOLKOM INGENIERIA Y CONSTRUCCIÓN SPA, RUT N° 76.003.102-K, de fecha 16-04-2019**, la cual es parte integrante de la presente resolución, mediante la que solicita el otorgamiento de una condonación de los intereses penales y/o multas aplicados en formulario 21, giros folios N° 52865016.

2°.- Que atendidos los hechos invocados por la contribuyente en su petición de condonación y analizados los antecedentes adjuntos, se estima procedente acceder a lo solicitado en razón de que:

- X El contribuyente o el responsable del impuesto ha probado que ha procedido con antecedentes que hacen excusable la omisión en que incurrió.

RESUELVO:

HA LUGAR a lo solicitado, otorgándosele el siguiente porcentaje de condonación, por el Formulario 21, folio N°52865016, correspondientes a:

85% del interés penal 85% de Multas asociadas al impuesto % de otras multas

La condonación se otorga sujeta a la condición del pago íntegro de la deuda no condonada hasta último día hábil del mes en que se notifica la presente resolución, en razón de lo cual, si ello no se cumple, la condonación quedará sin efecto.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y NOTIFÍQUESE

[Handwritten Signature]
CHRISTIAN SOTO TORRES
DIRECTOR REGIONAL

[Circular Stamp: Servicio Impuestos Internos, Director Res. Chile, Direc. Reg. Metropol. Sigo.]

Notificación vía correo electrónico. ██████████. FECHA				
Notificación Res. Ex. N°1503917, de fecha 29 MAY 2019				
██████████	██████████	██████████	Providencia, ██████████	<i>[Handwritten Signature]</i>
Nombre Contribuyente, Representante Legal o Mandatario	RUT	Firma	Lugar, fecha y hora	
				Firma y timbre de SECRETARIA DIRECTOR Direc. Reg. Metropol. Sigo.