

Arizola



XV DIRECCION REGIONAL  
SANTIAGO ORIENTE  
GABINETE DIRECTOR REGIONAL

PROVIDENCIA,

25 ABR 2019

**RESOLUCIÓN Ex. SII N° 1503919**

**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° 1503919, presentada por doña **PAULA LORETO AGUILERA ARAVENA**, RUT N° [REDACTED] 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, giro folio N° 603041**.

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:**

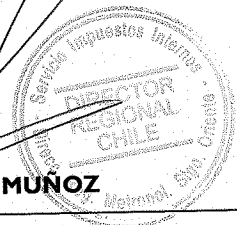
**HA LUGAR** a lo solicitado, otorgándosele el siguiente porcentaje de condonación, por el Formulario 21, folio N° 603041, correspondientes a:

100% del interés penal     100% de Multas asociadas al impuesto     % de otras multas

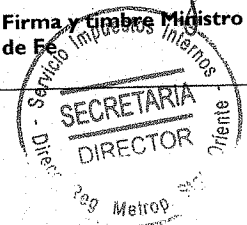
La condonación se otorga sujeta a la condición del pago íntegro de la deuda no condonada hasta último día hábil del mes en que se notifica la presente resolución, en razón de lo cual, si ello no se cumple, la condonación quedará sin efecto.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y NOTIFÍQUESE**

**INGRID HERRERA MUÑOZ**  
DIRECTORA REGIONAL (S)



Notificación vía correo electrónico. FECHA _____				
Notificación Res. Ex. N°1503919, de fecha _____, que incluye entrega del giro. <b>25 ABR 2019</b>				
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Providencia, 26-04-19 a las 13 <sup>45</sup> hrs.	<i>[Signature]</i>
Nombre Contribuyente, Representante Legal o Mandatario	RUT	Firma	Lugar, fecha y hora	Firma y timbre Ministro de F. de S. de I. de S. de I.



14