

**RESOLUCION EXENTA SII N° 819 DEL 25/FEBRERO/2010**

**MATERIA: DEROGACION PARCIAL DE AUTORIZACION PARA EMITIR VALES EN REEMPLAZO DE BOLETAS POR MEDIO DE MAQUINAS REGISTRADORAS**

**FUENTE: D. REGIONAL PUERTO MONTT**

**PUBLICACION DIARIO OFICIAL: NO**

**226/2010 MVC/jsn**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>	:	<b>COMERCIALIZADORA DEL SUR CINCO LTDA.</b>
<b>RUT N°</b>	:	<b>76.029.738-0</b>
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	:	<b>CARLOS JOSE DUCCI GONZALEZ – LUIS A. LETELIER HERRERA</b>
<b>RUT REP. LEGAL</b>	:	<b>7.623.868-5 – 10.982.106-3</b>
<b>DOMICILIO</b>	:	<b>JUAN SOLER MANFREDINI 51 - PUERTO MONTT</b>
<b>SUCURSAL</b>	:	<b>FEDERICO ERRAZURIZ N° 211 - CALBUCO</b>
<b>GIRO</b>	:	<b>SUPERMERCADO</b>

VISTOS Y CONSIDERANDO: La presentación de fecha 16/02/2010 de **COMERCIALIZADORA DEL SUR CINCO LTDA. RUT 76.029.738-0, con domicilio en calle Juan Soler Manfredini 51 de Puerto Montt**, en que solicita derogación parcial de autorización para emitir vales por medio de máquinas registradoras en su establecimiento comercial de Federico Errazuriz N° 211– Calbuco.

Las disposiciones legales y reglamentarias e instrucciones vigentes sobre la materia y las facultades establecidas en el Art.6º, letra B), N° 5 del Código Tributario, y las facultades delegadas por el Director Regional en la Res. N° Ex-903 / 31.08.1981

<b>N° RESOLUCION</b>	<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>N° SERIE</b>	<b>CAJA N°</b>	<b>TARJETA FISCAL</b>
<b>316 del 23/01/2009</b>	<b>NCR</b>	<b>7446</b>	<b>37955215</b>	<b>10</b>	<b>135383</b>
<b>316 del 23/01/2009</b>	<b>NCR</b>	<b>7446</b>	<b>37955232</b>	<b>11</b>	<b>135384</b>
<b>316 del 23/01/2009</b>	<b>NCR</b>	<b>7446</b>	<b>37955279</b>	<b>12</b>	<b>135385</b>

**SE RESUELVE:**

**HA LUGAR A LO SOLICITADO**, deróguese parcialmente la resolución señalada respecto a las cajas N°s 10,11 y 12.

Funcionarios de la X Dirección Regional de Puerto Montt, procederán a retirar el sello de las Cajas N°s 10,11 y 12 dejando las anotaciones que correspondan en el Libro de Ventas Diarias.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y NOTIFIQUESE.  
"POR ORDEN DEL DIRECTOR REGIONAL"

MIGUEL VARGAS CEA  
JEFE DEPARTAMENTO PLATAFORMA  
DE ATENCIÓN Y ASISTENCIA (s)

Se deja constancia que copia de la Presente resolución fue notificada a:

Nombre: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_