

XV DIRECCION REGIONAL SANTIAGO ORIENTE GABINETE DIRECTOR REGIONAL

Providencia, 05/07/2023

## **RESOLUCIÓN Ex. SII Nº 1504802**

### **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:**

| I° La solicitud de condonación, Formulario 2667, Folio N° 1504802, presentada por doña |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| , RUT  | de fecha 28-06-2023, en representación de MONTT Y CIA RUT              |  |  |  |
| 84.197.900-1 la cual es parte integrante   | de la presente resolución, mediante la que solicita el otorgamiento de |  |  |  |
| una condonación especial total de los  | intereses penales aplicados en el/los Formulario (s) 21, Folio(s)      |  |  |  |
| N°60274183.  |  |  |  |  |

2°. - Que atendido los antecedentes presentados por el contribuyente.

#### **RESUELVO:**

HA LUGAR a lo solicitado, otorgándosele el siguiente porcentaje de condonación, por el/los Formulario(s) 21, Folio(s) N°60274183, correspondiente a:

85% de interés penal 85% de multas asociadas al impuesto 0% 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

# MARÍA JOSÉ CASTILLO VEJAR. DIRECTORA REGIONAL.

| Notificación vía correo electrónico:                            |     |       |                     |                                  |  |
|---|-----|-------|---------------------|----------------------------------|--|
| Notificación Res. Ex. SII N° 1504802 de 7/5/2023.               |     |       |                     |                                  |  |
|   |     |       | Providencia,        |                                  |  |
| Nombre<br>Contribuyente,<br>Representante Legal<br>o Mandatario | RUT | Firma | Lugar, fecha y hora | Firma y timbre Ministro<br>de Fe |  |