

TEMUCO, 18 de enero de 2024

RESOLUCIÓN Ex. SII N° 0902467

**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, F. 2667 Folio N° 0902467, presentada por el contribuyente **FRANCISCO JAVIER ALARCON QUIÑILEM.**, RUT: \_\_\_\_\_, de fecha 21/12/2023, 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 el (los) giro (s), Formulario 21, folios N° : 7797393756, 7797394356 y 7797394656.

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

- 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 los siguientes porcentajes de condonación, correspondientes a:

% del interés penal       % 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**

PAULINA ANDREA PRADENA GARDRAT  
Firmado digitalmente por PAULINA ANDREA PRADENA GARDRAT  
Fecha: 2024.01.18 14:40:22 -03'00'

**PAULINA PRADENA GARDRAT**  
**DIRECTORA REGIONAL**

Nombre/ Firma/ Timbre

Notificación vía correo electrónico: E-mail contribuyente: _____		Fecha _____	
Notificación _____ Res. Ex. N° 0902467 de fecha 18 de enero de 2024, que incluye entrega de giros			

Nombre Contribuyente, Representante Legal o Mandatario	RUT	Firma	Lugar, fecha y hora	Firma y timbre Ministro de Fe
---	-----	-------	---------------------	----------------------------------