



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE

DIRECCIÓN SECRETARÍA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

PERMISO MUNICIPAL 86 /

11 SEP 2014

**VISTOS:**

LA SOLICITUD PRESENTADA POR EL INTERESADO, LA PROVIDENCIA Y EL VISTO BUENO CORRESPONDIENTE;  
LA ORDENANZA MUNICIPAL N° 96 POR CONCESIONES, PERMISOS Y SERVICIOS VIGENTES POR EL PRESENTE AÑO;  
EL DECRETO N° 366 DE DELEGACION DE FUNCIONES EN EL SECRETARIO MUNICIPAL DE FECHA 06.02.92;  
LO DISPUESTO EN LA LEY N° 19.925;  
LAS FACULTADES CONFERIDAS POR LA LEY N°18.695 ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES.

CONCEDE PERMISO A : CENTRO DE PADRES COLEGIO SAN MIGUEL  
NOMBRE : BRISA VERGARA  
CARGO : PRESIDENTA  
PARA QUE LLEVEN A EFECTO : BENEFICIO  
LUGAR : SOCIEDAD S.M. ELEUTERIO RAMIREZ.EDUVIGES N°874  
HORA : 20.00 A LAS 04.00 HRS.  
PERMISO A CONTAR DEL DIA : 13 DE SEPTIEMBRE DE 2014

SE FIJA COMO OBLIGACION : ACATAR LO ESTIPULADO EN LA ORDENANZA N°8 SOBRE RUIDOS MOLESTOS. LA MUSICA DEBERA SER A MEDIO TONO. SERÁ DE RESPONSABILIDAD DE LOS ORGANIZADORES DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DEL DERECHO DE AUTOR DE LA LEY N°17.336.

DERECHOS MUNICIPALES : 100% DE LA U.T.M.  
ORD. 96, ART. 25

SE PROHIBE LO SIGUIENTE : EXPENDIO Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

Regístrese en Carabineros de Chile, previo visto bueno de la Junta Vecinal del sector o de la Unión Comunal de Juntas de Vecinos.

Déjese constancia que el uso del local en el cual se va a desarrollar la actividad es una materia exclusiva regulación entre el propietario o mero tenedor y el peticionario, que no empece al municipio.



YAMIL JANNA UARAC ROJAS  
SECRETARIO MUNICIPAL

YJUR/sjae.  
Folio: 440089

DE: Centro de Padres

Colegio San Miguel, Osorno

A: Sr. Jaime Bertín.

Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Osorno

*Parte*  
= Falta de datos  
de solicitud  
= ro Bº del director  
del Colegio  
= Cédula de identidad  
del presentador.  
18, 08, 14

Respetado Sr.

Junto con saludarlo muy cordialmente, por medio del presente quisiera presentar ante Usted Nuestra institución, como una unidad educativa que contempla cursos desde 1° a 8° básico, donde los estudiantes en gran número, presentan índices de vulnerabilidad. Por otro lado contarle que nuestro colegio no cuenta con un espacio físico acogedor donde realizar beneficios que puedan ir en aporte a nuestro colegio. Es por esto que nos dirigimos a usted humildemente. Para solicitar si es posible nos autorice a realizar un beneficio el día 13 de Septiembre 2014 en el Club Social Eleuterio Ramírez desde las 20:00 horas en adelante.

Este beneficio será con motivo para recaudar fondos para implementación en nuestro colegio,

En nombre de toda la comunidad que compone nuestro establecimiento, agradecemos desde ya la recepción de a esta solicitud.

Esperando una favorable acogida a esta solicitud y agradeciendo su buena disposición.

Saluda atte. A Usted.



Brisa Vergara

Presidenta Centro de Padres- Colegio San Miguel

77718689

*Parte*  
Cceder  
(con pago)  
01.09.14

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	<u>                    </u>
FOLIO	<u>                    </u>
INGRESADO	<u>18 AGO 2014</u>
REBAJADO	<u>                    </u>
FOTOCOPIADO	<u>4400 89</u>

835 F

179

Osorno, 01 septiembre 2014

DE: Directora de Colegio San Miguel Sra. Catalina Marcos

A: Jaime Bertín.

Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Osorno.

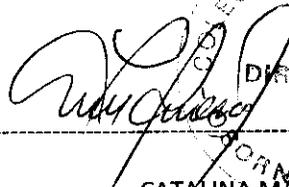
---

Respetado Sr. Bertin:

Por medio de la presente doy mi autorización para la realización de la fiesta  
Que organiza el Centro General de Padres del Colegio San Miguel, el cual soy la  
Directora.

La fiesta se realizara el día 13 de septiembre en los salones del Club Eleuterio Ramirez.  
de la ciudad de Osorno.

Se emite el presente para ser presentado en la I. Municipalidad de Osorno.

  
-----  
  
DIRECTOR  
CATALINA MARCOS

DIRECTORA COLEGIO SAN MIGUEL OSORNO.



**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO Solón	APELLIDO MATERNO Alvarez	NOMBRES Verónica del Pilar
--	-----------------------------	-------------------------------

**DETALLE DEL TIMBRAJE DE DOCUMENTOS Y LIBROS DE CONTABILIDAD**

COPIA CONTRIBUYENTE

TIPO DE DOCUMENTOS Y LIBROS	CANTIDAD DE DOCTOS. A TIMBRAR			NUEVO TIMBRAJE		CÓDIGO	USO EXCLUSIVO SII AUTORIZADO HASTA N°
	TALONARIOS	CAJAS COMPUTAC.	ROLLOS	DESDE N°	HASTA N°		
FACTURAS						30	
FACTURAS DE VENTAS Y SERVICIOS NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA						32	
BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS						35	
ROLLOS DE MÁQUINAS REGISTRADORAS						36	
BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA						38	
FACTURAS DE COMPRA						45	
GUÍAS DE DESPACHO						50	
NOTAS DE DÉBITO						55	
NOTAS DE CRÉDITO						60	
BOLETAS DE HONORARIOS						65	
BOLETAS - ENTRADAS DE ESPECTÁCULOS						70	
BOLETAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE 3ºEROS						95	
LIBRO COMPRA VENTA						153	
TIPO DE DOCUMENTOS	SI DESEA TIMBRAR OTRO TIPO DE DOCUMENTO, INDICAR NOMBRE Y CÓDIGO SEGÚN TABLA DEL PUNTO 4.2 AL REVERSO DEL FORMULARIO					CÓDIGO	
1 Cuadernos				01	90		
Telexión							

(\*) LLENADO OBLIGATORIO:  
TOTAL DE FACTURAS (NO ELECTRONICAS)  
EMITIDAS LOS ULTIMOS 6 MESES

AUTORIZACIÓN EXTRAORDINARIA RUT FISCALIZADOR 8707221	AUTORIZACIÓN DE TIMBRAJE RUT FUNCIONARIO
FIRMA Y TIMBRE FISCALIZADOR	FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

OBSERVACIÓN / NOTIFICACIÓN

DEBE ESTAR SUBSANADA ESTA OBSERVACION PARA EL PRÓXIMO TIMBRAJE

**REPRESENTANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
------------------	------------------	---------	-----

**PERSONA QUE REALIZA EL TRÁMITE** (SI NO ES EL CONTRIBUYENTE, DEBE PRESENTAR PODER LEGALIZADO ANTE NOTARIO O REFRENDADO ANTE EL SII)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
------------------	------------------	---------	-----

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN SON EXPRESIÓN PIEL DE LA VERDAD, Y HE REVISADO LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTO PARA SU TIMBRAJE, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.

*[Firma]*  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

*[Firma]*  
FIRMA DE QUIEN RETIRA LOS DOCUMENTOS O LIBROS CON PODER





# NOTIFICACION DE GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS

Formulario 21

Sr.(a)

VERENICE DEL PILAR SOLAR ABARCA

RUT: 12.684.176-0

PJE 5 C 3384 G MACUL REGION METROPOLITANA

Folio [007]: 255231

Moneda: PESOS

folio. 255231

Se notifica a Ud. el siguiente Giro, el que puede ser pagado en cualquier Banco o Institución Financiera autorizada hasta el último día del mes de la Fecha de Reliquidación.

Giro Emitido por:

-Tasa General IVA

Fecha Notificación: 11/09/2014 Hora: 08:43

Lugar de Notificación: Oficina del Servicio de Impuestos Internos

Notificación: PERSONAL

En la persona de 12.684.176-0 VERENICE DEL PILAR SOLAR ABARCA

Verenice Solar A.

Nombre y Firma del Contribuyente  
Representante Legal o Persona Adulta

  
EUGENIO WASSAINE H

Nombre Firma y Timbre del Funcionario



# GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS

## Formulario 21

Sr.(a)

VERENICE DEL PILAR SOLAR ABARCA

RUT: 12.684.176-0

PJE 5 C 3384 G MACUL REGION METROPOLITANA

Moneda: PESOS

Folio [007]: 255231

801	Tipo de Formulario de Giro	003	RUT Contribuyente	015	Fecha de Vencimiento Legal del Impuesto	115	Periodo Tributario	815	Fecha de Reliquidación
	21		12.684.176-0		13/10/2014		09/2014		11/09/2014

001	Razón Social o Apellido Paterno	002	Apellido Materno	005	Nombres
	SOLAR		ABARCA		VERENICE DEL PILAR

006	Dirección	008	Comuna
	PJE 5 C 3384 G		MACUL

Glosa	
TASACION POR BENEFICIO EN SEDE SOCIAL ELEUTERIO RAMIREZ UBICADA EN EDUVIJES 874 DE OSORNO A REALIZARSE DURANTE EL DIA 13/09/2014. VALOR 42304.	

Código de Unidad Emisora	918	10201
RUT Fiscalizador	303	9.019.424-0
RUT Girador	130	9.019.424-0
Año - Número Liquidación	900	
Plan de Fiscalización	151	REG10

Número Formulario Origen	020	2102
Folio Formulario de Origen	017	
Fecha Emisión Giro	215	11/09/2014
Discriminante de Recargos	500	888

Monto Interés	931	0
Monto Multa	932	0

Condonación		
% Condonación Interés	881	0
Monto Condonación Interés	891	0
% Condonación Multa	882	0
Monto Condonación Multa	892	0
% Condonación	060	0
Número Resolución	922	
Vigencia Porcentaje Condonación	915	

Detalle de Impuesto o Multas a Pagar			
Tasa General IVA	175	42.304	(+)
Total Giro	091	42.304	(=)
Reajuste (IPC)	092	0	(+)
Interés y Multa	093	0	(+)
Condonación SII	795	0	(-)
Total a Pagar	094	42.304	(=)

EL PAGO DE ESTA OBLIGACIÓN DEBE EFECTUARSE HASTA EL 13/10/2014. PAGUE A TIEMPO PARA EVITAR O DETENER COBRO JUDICIAL

Firma y Timbre del Cajero
---------------------------

Ejemplar Banco/SII

GIRO EMITIDO POR EL SII  
FORMULARIO DEBE SER RECEPCIONADO SIN CÓDIGO DE BARRA



MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
www.municipalidadesosorno.cl  
www.imo.cl

Orden de Ingresos

2086734

SOLAR ABARCA VERENICE NOMBRE	12684176-0 R.U.T.
PAJE. PORTEZUELO 1390 DIRECCION	
OTROS ING. SECRETARIA MUNICIPAL TIPO DE TRIBUTO	PERIODO
ROL	11/09/2014 FECHA DE EMISION

CONCEPTO:

BENEFICIO CLUB SOCIAL E. REMIREZ N° 874  
VALOR 100% UTM.

	VENCIMIENTO	30/09/2014
IMPUESTOS Y VALORES	VALORES	
Beneficios Ballables	42.304	
SUBTOTAL	42.304	
I.P.C.	0	
INTERES	0	
TOTAL	42.304	
RENTAS Y PATENTES UNIDAD	mm/rallc LIQUIDADOR	PESANCHE EMISOR

CONTRIBUYENTE