



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
DIRECCIÓN SECRETARÍA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

Osorno,

PERMISO MUNICIPAL N° 91 /

15 SEP 2014

**VISTOS:**

La solicitud presentada por el interesado, la providencia y el visto bueno correspondiente;

La Ordenanza Municipal, por concesiones, permisos y servicios vigentes para el presente año N°93;

El Decreto N° 366 de delegación de firma en el Secretario Municipal de fecha 06.02.92;

Lo dispuesto en la Ley N°19.925;

El Decreto Alcaldicio N°14754 de fecha 10.09.2014;

El Decreto Alcaldicio N°14755 de fecha 10.09.2014;

El Ord. N°509 de 08.08.2014 del Superintendencia de Electricidad y Combustibles;

La Resolución Sanitaria de la Secretaría Regional Ministerial de Salud Décima Región de Los Lagos; y

Las facultades conferidas por la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

CONCEDE PERMISO A : JESSICA SOBARZO NOVOA

PERSONA RESPONSABLE : JESSICA SOBARZO NOVOA  
CARGO : COORDINADORA  
RUT : 16.049.675-4  
DOMICILIO : LOS BOLDOS N°876 FRANCKE

PARA QUE LLEVEN A EFECTO : FONDA

LUGAR : STAND DE LA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA. RECINTO SAGO

FECHA : 17, 18 Y 19 DE SEPTIEMBRE DE 2014.

HORARIO : 17, 18 Y 19 (DIAS COMPLETOS, 24 HORAS POR 3 DIAS ) 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 Y DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN SANITARIA DE LA SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD REGIÓN DE LOS LAGOS Y LA LEY N° 19.419 QUE REGULA LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TABACO.

SERA DE RESPONSABILIDAD DE LOS ORGANIZADORES DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DEL DERECHO DE AUTOR DE LA LEY N°17.336.

DERECHOS MUNICIPALES : 150% DE LA U.T.M.  
PERSONALIDAD JURIDICA : ORD. 96, ART. 12, N°6

SE AUTORIZA LO SIGUIENTE : EL EXPENDIO Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

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



YAMIL JANNA UARAC ROJAS  
SECRETARIO MUNICIPAL

YJUR.sjae.  
Folio: 445387



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
DIRECCION SECRETARIA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

*Partes*  
*07.09.14*  
*04-09-14*

Osorno,

SOLICITUD DE FONDA N° *24*

AL : SR. ALCALDE DE OSORNO.

Por intermedio de la presente solicito a usted lo siguiente:

Permiso para llevar a efecto:

FONDA  BENEFICIO  OTRA ACTIVIDAD

DURANTE LOS DIAS  17  18  19

SOLICITANTE O NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN *Jessica Sobarroh.*

NOMBRE O (REPRESENTANTE ORGANIZACIÓN) *Jessica Sobarroh.*

CARGO

R.U.T. *16.049.675-4*

DOMICILIO *Los Boldos 867, Francke.*

TELEFONO *75481205*

PERSONALIDAD JURIDICA

LUGAR DE FUNCIONAMIENTO *Quincho "Protectora de la Infancia"*

*Jessica Sobarroh.*  
FIRMA

✓

MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCION *10049*  
FECHA *04 SEP 2014*  
CARGO  
USUARIO  
FOTOCOPIADO *445387*

**CESION QUINCHO PROTECTORA DE LA INFANCIA OSORNO**

Srta: Jessica Alexandra Sobarzo Novoa

Los Boldos N°867, Francke

**Osorno**

**Osorno, 28 de Agosto 2014**

Estimada Jessica Sobarzo Rut: 16.049.675-4, la **PROTECTORA DE LA INFANCIA DE OSORNO** Rut: **70.322.000-2** presidida por la Sra Verónica Galaz Kuchell, ha decidido ceder el quincho de nuestra entidad a su persona, ubicado en el recinto Sago de la ciudad de Osorno, para realizar la fonda de celebración de fiestas patrias.

Atte.-

  
VERÓNICA GALAZ KUCHELL  
PRESIDENTA

**SQC. PROTECTORA DE LA INFANCIA**

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

Orden de Ingresos  
 2080166

SOBARZO NOVOA JESSICA ALEXANDRA NOMBRE	16049675-4 R.U.T.
LOS BOLDOS 867 DIRECCION	
OTROS ING. DIRECCION DESARROLLO COM TIPO DE TRIBUTO	PERIODO
ROL	27-08-2014 FECHA DE EMISION

CONCEPTO:  
 CANCELACION PERMISO PARA ESTAND GASTRONOMICO "SOC. PROT  
 ECTORA INFANCIA" RECINTO SAGU LOS DIAS DE FIESTAS PATRI  
 AS 17,18,19,20 Y 21  
 DE SEPTIEMBRE DE 2014.  
 VALOR \$353.000.- DE ACUERDO A DIAS INDICADOS EN LA GLOS

A.		VENCIMIENTO	31-08-2014
IMPUESTOS Y VALORES	VALORES		
Otros ingresos Dirección d	353.000		
SUBTOTAL		353.000	
PC.	0		
INTERES	0		
TOTAL	353.000		
AGENCIAS Y PATENTES	UNIDAD	ariquem LIQUIDADOR	pesanche EMISOR
CONTRIBUYENTE			



**NOTIFICACION DE GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE  
IMPUESTOS Y MULTAS**  
Formulario 21

Sr.(a)

JESSICA ALEXANDRA SOBARZO NOVOA

RUT: 16.049.675-4

LOS BOLDOS 867 FRANCKE OSORNO REGION LOS LAGOS

Folio [007]: 258355

Moneda: PESOS

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: 12/09/2014 Hora: 12:09

Lugar de Notificación: Oficina del Servicio de Impuestos Internos

Notificación: PERSONAL

En la persona de 16.049.675-4 JESSICA ALEXANDRA SOBARZO NOVOA

*Jessica Sobarzo*

Nombre y Firma del Contribuyente  
Representante Legal o Persona Adulta

*[Firma]*  
ADMINISTRATIVO  
N° 984

Nombre Firma y Timbre del Funcionario





# GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS

## Formulario 21

Sr.(a)

JESSICA ALEXANDRA SOBARZO NOVOA

RUT: 16.049.675-4

LOS BOLDOS 867 FRANCKE OSORNO REGION LOS LAGOS

Moneda: PESOS

**Folio [007]: 258355**

801	Tipo de Formulario de Giro	003	RUT Contribuyente	015	Fecha de Vencimiento Legal del Impuesto	115	Periodo Tributario	815	Fecha de Reliquidación
	21		16.049.675-4		13/10/2014		09/2014		12/09/2014

001	Razón Social o Apellido Paterno	002	Apellido Materno	005	Nombres
	SOBARZO		NOVOA		JESSICA ALEXANDRA

006	Dirección	008	Comuna
	LOS BOLDOS 867 FRANCKE		OSORNO

Glosa	
TASACION POR VENTA DE COMIDA TIPICA EN STAND SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA UBICADA EN RECINTO SAGO DIAS 17 AL 21/09/2014. VALOR 4 UTM	

Código de Unidad Emisora	918	10201
RUT Fiscalizador	303	8.584.296-K
RUT Girador	130	8.584.296-K
Año - Número Liquidación	900	
Plan de Fiscalización	151	REG10

Número Formulario Origen	020	2102
Folio Formulario de Origen	017	
Fecha Emisión Giro	215	12/09/2014
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	169.216	(+)
Total Giro	091	169.216	(=)
Reajuste (IPC)	092	0	(+)
Interés y Multa	093	0	(+)
Condonación SII	795	0	(-)
Total a Pagar	094	169.216	(=)

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 Contribuyente

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



## FORMULARIO DE REGISTRO Y DECLARACION DE FUNCIONAMIENTO DE INSTALACIONES PROVISIONALES DE ALIMENTOS CON INSPECCION PREVIA

(Nota: completar con letra tipo imprenta - presentar en triplicado)

1.- Identificación del evento: <b>"FIESTAS PATRIAS - 2014"</b>	
Dirección: <b>Recinto Lago</b>	Comuna:
Fecha de la actividad: Entre el: <b>17/09/2014</b> y el <b>21/09/2014</b>	

### 2.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE Y/O PROPIETARIO

JESSICA ALEXANDRA SOBARZO NAOVA	16.049.675-4
NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL	RUT
LOS BOLDOS NO 867. FRANCKE	OSORNO
DOMICILIO (calle, número, población, sector)	COMUNA
JESSICA ALEXANDRA SOBARZO NAOVA	16.049.675-4
NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL	RUT
75481205	JSOBARZONAOVA@gmail.com
Teléfono fijo	Teléfono móvil
	Fax
	Correo electrónico

### 3.- IDENTIFICACION DE LA INSTALACIÓN PROVISIONAL

Detalle de rubros y/o preparados de alimentos que se solicitan y declaran (marcar con una X):	<input type="checkbox"/> Expendio <input type="checkbox"/> Elaboración <input checked="" type="checkbox"/> Consumo en el lugar <input type="checkbox"/> Consumo al Paso <input type="checkbox"/> Otro fin:.....
Tipo de instalación (marcar con una X):	<input checked="" type="checkbox"/> Local establecido <input type="checkbox"/> Kiosco <input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Caseta <input type="checkbox"/> Otro (indicar):.....

### 4.- RESULTADO DE LA INSPECCION PREVIA (Uso Exclusivo Autoridad Sanitaria)

Instalación CUMPLE requisitos sanitarios para el(los) rubro(s) declarados.....:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Instalación CUMPLE requisitos sanitarios para funcionar CON OBSERVACIONES:.....	
.....	
Nombre y Firma del Fiscalizador Autoridad Sanitaria	

### 5.- DECLARACION DE COMPROMISO:

EL SOLICITANTE EN SU CALIDAD DE PROPIETARIO Y/O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DECLARA CONOCER Y CUMPLIR CABALMENTE CON LAS EXIGENCIAS SANITARIAS DISPUESTAS PARA LA ACTIVIDAD PROVISIONAL

FIRMA Y TIMBRE  
VºBº MUNICIPALIDAD  
(si corresponde)

FIRMA Y TIMBRE  
ENTIDAD ORGANIZADORA Y/O SU  
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA  
DEL SOLICITANTE Y/O  
REPRESENTANTE LEGAL

#### IMPORTANTE:

1. El presente trámite administrativo **NO CONSTITUYE RESOLUCION SANITARIA**, NI otorga VALIDEZ a cualquier incumplimiento a la disposiciones sanitarias. La actividad deberá en todo momento cumplir con los requisitos establecidos en el REGLAMENTO SANITARIO DE LOS ALIMENTOS y sus modificaciones (D.S. N° 977/1996). En el caso de los PUESTOS (KIOSCOS, CARROS O CASETAS), éstos sólo podrán funcionar cumpliendo lo estipulado en el D.S. N° 214 / 2005 del Ministerio de Salud, que modificó el Reglamento Sanitario de los Alimentos.
2. El incumplimiento a las exigencias sanitarias podrá ser causal de CLAUSURA INMEDIATA de la actividad, sin perjuicio de instruirse el SUMARIO SANITARIO correspondiente.
3. LOS REQUISITOS PODRÁN SER FISCALIZADOS POR LA AUTORIDAD SANITARIA PREVIO AL INICIO DE LA ACTIVIDAD Y/O DURANTE EL DESARROLLO DE LA MISMA.



**sonia.andrade@imo.cl**

---

**De:** Felipe Barria <felipe.barria@imo.cl>  
**Enviado el:** miércoles, 03 de septiembre de 2014 12:08  
**Para:** sonia.andrade@imo.cl  
**Asunto:** RE: SOL FONDAS EN SAGO

los locales que estan en recinto sago, por ejemplo bomberos, gota de leche, etc, los vemos nosotros desde acá hacemos las ordenes de giro y como dice usted creo que son 7

se despide atentamente

pd: y el decreto como va ijiji  
felipe

---

**De:** [sonia.andrade@imo.cl](mailto:sonia.andrade@imo.cl) [<mailto:sonia.andrade@imo.cl>]  
**Enviado el:** miércoles, 03 de septiembre de 2014 10:06  
**Para:** [felipe.barria@imo.cl](mailto:felipe.barria@imo.cl)  
**Asunto:** SOL FONDAS EN SAGO

FELIPE

Converse con una Sra. Que me dice que tendrá fonda en el local , de la Soc. Protectora de la Infancia y ya Hizo algunos trámites, me puedes clarificar si los locales ( que son creo que 7) , y que funcionan como fondas Los verán ustedes, porque hasta el año pasado los vimos nosotros. Avísame porfa para que no transmitamosç  
A dos bandas  
atte