



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
DIRECCIÓN SECRETARÍA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

Osorno,  
**PERMISO MUNICIPAL N° 95 / 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 : JUNTA DE VECINOS LAS RUEDAS**

**PERSONA RESPONSABLE : CARLOS VARGAS V.**  
**CARGO : PRESIDENTE**  
**RUT : 6.682.537-K**  
**DOMICILIO : LOS MEMBRILLOS N°401 POBL. LAS RUEDAS**

**PARA QUE LLEVEN A EFECTO : FONDA**

**LUGAR : SEDE SOCIAL SECTOR LAS RUEDAS**

**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 : EXENTO LEY N°19.418-20.500**  
**PERSONALIDAD JURIDICA : P.J. N°95-T**

**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: 446036



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
DIRECCION SECRETARIA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

Osorno,

SOLICITUD DE FONDA N° 37.

*Partes*  
*27.09.14*  
*05/09/14*  
*[Signature]*

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

NOMBRE O (REPRESENTANTE ORGANIZACIÓN)

CARGO

R.U.T.

DOMICILIO

TELEFONO

PERSONALIDAD JURIDICA

LUGAR DE FUNCIONAMIENTO

*Carlos Vargas*

FIRMA

**JUNTA DE VECINOS " LAS RUEDAS "**  
PERSONALIDAD JURIDICA N° 095/T  
DEL 20 - 05 - 98  
LAS LUMAS - OSORNO

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCION: 05-SEP-2014  
CARGADO: [Signature]  
REVISADO: [Signature]  
AUTENTICADO: [Signature]  
FOTOCOPIADO: 446036



# GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS

## Formulario 21

Sr.(a)

JUNTA DE VECINOS LAS RUEDAS

RUT: 65.142.860-2

A BARRIENTOS 2137 OSORNO REGION LOS LAGOS

Representante Legal

CARLOS VARGAS VARGAS

RUT: 6.682.537-K

Moneda: PESOS

Folio [007]: 256355

801	Tipo de Formulario de Giro	003	RUT Contribuyente	015	Fecha de Vencimiento Legal del Impuesto	115	Periodo Tributario	815	Fecha de Reliquidación
	21		65.142.860-2		13/10/2014		09/2014		11/09/2014

001	Razón Social o Apellido Paterno	002	Apellido Materno	005	Nombres
	JUNTA DE VECINOS LAS RUEDAS				

006	Dirección	008	Comuna
	A BARRIENTOS 2137		OSORNO

Glosa	
TASACION FONDA JUNTA DE VECINOS LAS RUEDAS UBICADA EN RUTA 215 KM13 A REALIZARSE EN LA SEDE SOCIAL DURANTE LOS DIAS 17, 18 Y 19 DE SEPTIEMBRE/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 Contribuyente

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



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

Formulario 21

Sr.(a)

JUNTA DE VECINOS LAS RUEDAS

RUT: 65.142.860-2

A BARRIENTOS 2137 OSORNO REGION LOS LAGOS

Folio [007]: 256355

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:

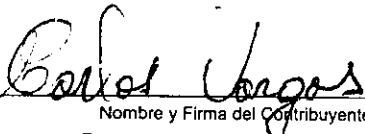
-Tasa General IVA

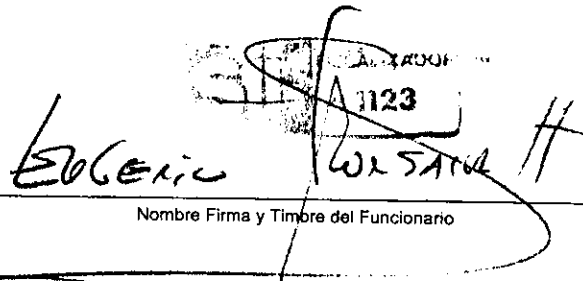
Fecha Notificación: 11/09/2014 Hora: 11:54

Lugar de Notificación: Oficina del Servicio de Impuestos Internos

Notificación: PERSONAL

En la persona de 65.142.860-2 JUNTA DE VECINOS LAS RUEDAS

  
Nombre y Firma del Contribuyente  
Representante Legal o Persona Adulta

  
Nombre Firma y Timbre del Funcionario







**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: "FIESTAS PATRIAS - 2014"	
Dirección: RUTA 215 POBLACION LAS RUEDAS	Comuna: OSORNO
Fecha de la actividad:	Entre el: ___/___/2014 y el ___/___/2014

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

JUNTA DE VESINOS "LAS RUEDAS"		65.142.860-2	
NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL		RUT	
POBLACION "LAS RUEDAS"		OSORNO	
DOMICILIO (calle, número, población, sector)		COMUNA	
CARLOS VARGAS VARGAS		6682537-K	
NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL		RUT	
99940856			
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico

**3.- IDENTIFICACION DE LA INSTALACION PROVISIONAL**

Detalle de rubros y/o preparados de alimentos que se solicitan y declaran (marcar con una X):	<input type="checkbox"/> Expendio	<input checked="" 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

**JUNTA DE VESINOS  
" LAS RUEDAS "**  
**PERSONALIDAD JURIDICA Nº 095/T**  
**DEL 20 - 05 - 98**  
**LAS LUMAS - OSORNO**

FIRMA Y TIMBRE  
VºBº MUNICIPALIDAD  
(si corresponde)

FIRMA Y TIMBRE  
ENTIDAD ORGANIZADORA Y/O SU  
REPRESENTANTE LEGAL

*Carlos Vargas*  
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. Nº 977/1996). En el caso de los PUESTOS (KIOSCOS, CARROS O CASETAS), éstos sólo podrán funcionar cumpliendo lo estipulado en el D.S. Nº 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.