



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE

DIRECCIÓN SECRETARÍA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

Osorno,  
PERMISO MUNICIPAL N° 99 /

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 : CLUB DEPORTIVO GENERAL SAN MARTIN

PERSONA RESPONSABLE : ORLANDO GARCES ALVARADO

CARGO : PRESIDENTE

RUT : 4.478.993-0

DOMICILIO : LAS QUEMAS CENTRO KM. 15 OSORNO

PARA QUE LLEVEN A EFECTO : FONDA

LUGAR : SEDE CLUB SAN MARTIN. 15 KM. RUTA 5 SUR

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° 54-F

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: 442604



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
DIRECCION SECRETARIA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

*Partes*  
*Archiivo*  
*Of. Partes 14*  
*26.08.14*

Osorno,

SOLICITUD DE FONDA N° <i>16</i>	1. MUNICIPALIDAD OSORNO OFICINA DE PARTES
	FECHA DE RECEPCION <i>26 AGO 2014</i>
	FOLIO _____
	INGRESADO <i>9743</i>
	REBAJADO <i>44 2604</i>
FOTOCOPIADO _____	

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

FIRMA

S.T. 1



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

Sr.(a)

CLUB DEPORTIVO GENERAL SAN MARTIN

RUT: 65.334.260-8

LAS QUEMAS CENTRO KM15 OSORNO REGION LOS LAGOS

**Representante Legal**

ORLANDO GARCES ALVARADO

RUT: 4.478.993-0

Moneda: PESOS

*Folio. 248131*

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: 08/09/2014 Hora: 11:01

Lugar de Notificación: Oficina del Servicio de Impuestos Internos

Notificación: PERSONAL

En la persona de 65.334.260-8 CLUB DEPORTIVO GENERAL SAN MARTIN

*Orlando Garcés*

Nombre y Firma del Contribuyente  
Representante Legal o Persona Adulta

*Eugenio Cousaive*  
F. F. EMPLEADOR  
RUT: 7.993.000-0

Nombre Firma y Timbre del Funcionario



## GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS

### Formulario 21

Sr.(a)

CLUB DEPORTIVO GENERAL SAN MARTIN

RUT: 65.334.260-8

LAS QUEMAS CENTRO KM15 OSORNO REGION LOS LAGOS

**Representante Legal**

ORLANDO GARCES ALVARADO

RUT: 4.478.993-0

Moneda: PESOS

**Folio [007]: 248131**

801	Tipo de Formulario de Giro	003	RUT Contribuyente	015	Fecha de Vencimiento Legal del Impuesto	115	Periodo Tributario	815	Fecha de Reliquidación
	21		65.334.260-8		13/10/2014		09/2014		08/09/2014

001	Razón Social o Apellido Paterno	002	Apellido Materno	005	Nombres
	CLUB DEPORTIVO GENERAL SAN MARTIN				

006	Dirección	008	Comuna
	LAS QUEMAS CENTRO KM15		OSORNO

Glosa
TASACION POR FONDA RURAL SECTOR LAS QUEMAS KM.15 EN SEDE DEL CLUB SAN MARTIN A REALIZARSE LOS DIAS 17, 18 Y 19 DE SEPTIEMBRE/2014

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	08/09/2014
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	63.456	(+)
Total Giro	091	63.456	(=)
Reajuste (IPC)	092	0	(+)
Interés y Multa	093	0	(+)
Condonación SII	795	0	(-)
<b>Total a Pagar</b>	<b>094</b>	<b>63.456</b>	<b>(=)</b>
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

# Planilla Ingresos y Costos estimados

Nombre:	Club Deportivo San Martín		Fecha solicitud:	8/9/14
Domicilio Contribuyente:	Pasqueña, Potos			
N° RUT:	65334267-8			
Fecha Inicio:	21 de Ago 14-18-19	Fecha Término:	19 Septiembre	
Dirección, lugar actividad:	Se club San Martín Pasqueña Potos No 15º Ofcino			
Antecedentes autorización municipal:				
Comuna:	Potos	N° de Folio:	9443	
Tipo autorización:				Evento:
Otros:				

Glosa	Respaldo	Costos	Gastos	Ventas	Otros Ingresos
Comida tipica		30000		70000	
Bebidas		341560			
				700.000	
luz agua			6000		
gas			4000		
impuesto			40000		
agua			4000		
monitoreo			5000		
Totales		371560	23000	700000	

Esta Planilla debe ser guardada para futuras tasaciones

375.440

Armer - FONDA  
 Club SA - Potos  
 17/18/19 Sept.  
 2014

63.450 ← 15000

Nombre, N° RUT y Firma Solicitante  
 Orlando Jara de 78993-0

8/09/14  
 SIA (F. CAL. 700) 122

**FORMULARIO DE ALIMENTOS CON INSPECCIÓN PREVIA**

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

1.- Identificación del evento: **"FIESTAS PATRIAS - 2014"**

Dirección: **Las Ovejas Centro** Comuna: **O. Solmo**

Fecha de la actividad: Entre el: **17/09/2014** y el **19/09/2014**

2.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE Y/O PROPIETARIO

**Club Deportivo General San Martín** RUT: **69.332.260-8**

**Las Ovejas Centro Km 15 -** DOMICILIO (calle, número, población, sector) COMUNA: **O Solmo**

**Orlando García Ahorado** NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL RUT: **4478993-0**

Teléfono fijo: **74257011** 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):

Expendio  Elaboración  Consumo en el lugar

Consumo al Paso  Otro fin:.....

Tipo de Instalación (marcar con una X):

Local establecido  Kiosco  Carro  Caseta

Otro (indicar):.....

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

Instalación CUMPLE requisitos sanitarios para el(los) rubro(s) declarados.....: Sí  No

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:**
- El presente trámite administrativo NO CONSTITUYE RESOLUCIÓN SANITARIA, NI OTORGA VALIDEZ a cualquier incumplimiento a las disposiciones sanitarias. La actividad deberá en todo momento cumplir con los requisitos establecidos en el REGLAMENTO SANITARIO DE LOS ALIMENTOS y sus modificaciones (O.S. N° 977/1998). 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.
  - El incumplimiento a las exigencias sanitarias podrá ser causal de CLAUSURA INMEDIATA de la actividad, sin perjuicio de instruirse el SUMARIO SANITARIO correspondiente.
  - LOS REQUISITOS PODRÁN SER FISCALIZADOS POR LA AUTORIDAD SANITARIA PREVIO AL INICIO DE LA ACTIVIDAD Y/O DURANTE EL DESARROLLO DE LA MISMA.

CODIGO

SECTOR 308

LEY 17.336 SOBRE PROPIEDAD INTELECTUAL

FOLIO CORRELATIVO N° 5579

**:[SCD]: LICENCIA PARA EJECUCION PUBLICA DE OBRAS MUSICALES EN FONDAS, RAMADAS, CANTINAS Y DEMAS INSTALACIONES SIMILARES QUE FUNCIONAN DURANTE LA CELEBRACION DE FIESTAS NACIONALES, REGIONALES, RODEOS U OTROS EVENTOS ANALOGOS**

La Sociedad Chilena del Derecho de Autor en su calidad de entidad de gestión colectiva de derechos de ejecución pública a que se refiere el Título V de la Ley N° 17.336, en adelante "SCD", domiciliada en calle Condell N° 346, Providencia, Santiago, R.U.T.: 71.387.800 - 6, autoriza en forma no exclusiva a quien explota el local o recinto que más abajo se indica para difundir públicamente las obras y/o fonogramas de su repertorio, como simple amenización, bajo las condiciones y dentro de los límites establecidos al reverso de este documento.

**1.- INDIVIDUALIZACION**

LOCAL O RECINTO: Fonda Deportiva San Martín DIRECCION: Las Chamas Centro / Cur 15

NOMBRE USUARIO: Orlando García Alvarado TELEFONO: 74257011 R.U.T.: 4478.993-0

COMUNAL

**2.- TARIFA APLICABLE POR CADA DIA DE FUNCIONAMIENTO DE LOCALES QUE EXPENDEN BEBIDAS Y ALIMENTOS EN RECINTOS CON O SIN BAILES**

	C/BAILE	S/BAILE	C/FONOG.	S/FONOG.	DIAS DE FUNCIONAMIENTO	TOTAL A PAGAR
<input checked="" type="checkbox"/> Hasta 100 m2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	del <u>17</u> al <u>18</u> <input type="checkbox"/> 3	<u>36.095</u>
<input type="checkbox"/> Sobre 100 m2 y hasta 300 m2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	del ___ al ___ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sobre 300 m2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	del ___ al ___ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

El usuario paga en este acto la cantidad de \$ 36.095, correspondiente a los derechos de ejecución pública

por la festividad de Fiestas Patrias de 2015

DERECHO DE AUTOR

DERECHO CONEXO

TOTAL

**:[SCD]:**  
 Angélica E. Ramírez Rivas  
**CANCELADO**  
 FIRMA SUPERVISOR O REPRESENTANTE  
 NOMBRE: Angélica Ramírez Rivas