



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
DIRECCIÓN SECRETARÍA MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES

Osorno,
PERMISO MUNICIPAL N° 98

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 : **EDSON VILLEGAS CARDENAS**

PERSONA RESPONSABLE : **EDSON VILLEGAS CARDENAS**

CARGO : **COORDINADOR**

RUT : **13.736.632-0**

DOMICILIO : **E. RAMIREZ N°664**

PARA QUE LLEVEN A EFECTO : **FONDA**

LUGAR : **STAND SOCIEDAD SOCORROS DE SEÑORAS.
RECINTO SAGO**

FECHA : **20 Y 21 DE SEPTIEMBRE DE 2014.**

HORARIO : **20 Y 21 (DIAS COMPLETOS, 24 HORAS POR 2
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: 440951



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

Orden de Ingresos
 2086590

VILLEGAS CÁRDENAS EDSON GABRIEL NOMBRE	13736632-0 R.U.T.
ELEUTERIO RAMIREZ 664 DIRECCION	
OTROS ING. SECRETARIA MUNICIPAL TIPO DE TRIBUTO	PERIODO
ROL	11-09-2014 FECHA DE EMISION

CONCEPTO:

FONDA STAND SOC. SOCORRO DE SEÑORAS, RECINTO SAGO
 LOS DIAS 20 AL 21 DE SEPTIEMBRE 2014
 VALOR 150%UTM

	VENCIMIENTO	30-09-2014
IMPUESTOS Y VALORES	VALORES	
Permisos de Fondas y Ramad	63.456	
SUBTOTAL	63.456	
I.P.C.	0	
INTERES	0	
TOTAL	63.456	
RENTAS Y PATENTES UNIDAD	ariquelm LIQUIDADOR	PESANCHE EMISOR

CONTRIBUYENTE



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
DIRECCION SECRETARIA MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES

Partes
Mediante N. 114
Of. Partes
20.08.14

Osorno,

SOLICITUD DE FONDA N° 14

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 440951
FOLIO 20 AGO 2014
INGRESADO
REBAJADO 9538
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 Edson G. Villegas Cardenas..

NOMBRE O (REPRESENTANTE ORGANIZACIÓN) Edson GABRIEL Villegas Cardenas

CARGO ORGANIZADOR..

R.U.T. 13.736.632-0

DOMICILIO Eleuterio Ramirez 664, Osorno..

TELEFONO 92101873

PERSONALIDAD JURIDICA Edson Villegas..

LUGAR DE FUNCIONAMIENTO Recinto SAGO, Osorno..

→ Sociedad Socorro Señora

[Handwritten Signature]

FIRMA

AVISO - NOTIFICACION DE PARTICIPACION EN EVENTOS O FERIAS

OSORNO

08 | 09 | 2014

CONTRIBUYENTE	Edson Gabriel Villegas Corderos
RUT N°	13.736.632-0
DOMICILIO	Eleuterio Ramirez 664
COMUNA	Osorno
GIRO	Explotacion video juego, venta comida y Alcoholicos
REPRESENTANTE	Edson Villegas
RUT REPRESENTANTE	137366320

Viene a comunicar que participara en el siguiente evento, feria, exposicion o actividad esporadica:

NOMBRE EVENTO	Fonda. Fiestas Patrias.		
DIRECCION	Recinto Sogo		
COMUNA	Osorno		
FECHA DESDE	17-09-2014	HASTA	21-09-2014

Emitira los siguientes documentos:

BOLETAS DESDE N°	1358	FACTURAS DESDE N°		GUIAS DESDE N°	
------------------	------	-------------------	--	----------------	--

NOTIFICACION

Con motivo de su participacion en el evento antes detallado, notifico a usted que:

1. El traslado de especies y mercaderias hacia el lugar de ventas debe efectuarse amparadas con la documentacion tributaria respectiva.
2. En el caso de cometerse en el local o stand de la Feria una de las infracciones contempladas en el articulo 97 N° 10 delCodigo Tributario, la clausura que sea procedente se efectuara en su establecimiento principal.
3. Debe mantener en el lugar de ventas las facturas o guias de despacho por las adquisiciones o recepcion de especies y mercaderias destinadas al evento.
4. En su libro de ventas debe registrar en columna separada las ventas que se realicen en este evento y declarar el debito correspondiente junto con las demas ventas en el periodo tributario que corresponda.

(Circulares 35/1992 y 34/1996)

OBSERVACIONES:

Edson G. Villegas Corderos

NOMBRE Y FIRMA
CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE

S.T.I. DIRECC. REG. PUNTO MONTT
ATENCION PLATAFOCOSA
08 SEP 2014
OSORNO
NOMBRE FIRMA Y TIMBRE
FUNCIONARIO DEL SII



**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: Reaño Lago	Comuna: Osorno
Fecha de la actividad: Entre el: 17/09/2014 y el 21/09/2014	

2.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE Y/O PROPIETARIO

Edson Gabriel Villegas Corderos	13736632-0					
<small>NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL</small>	<small>RUT</small>					
Eleuterio Ramirez 664	Osorno					
<small>DOMICILIO (calle, número, población, sector)</small>	<small>COMUNA</small>					
Edson Gabriel Villegas Corderos	13736632-0					
<small>NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL</small>	<small>RUT</small>					
<table border="0"> <tr> <td><small>Teléfono fijo</small></td> <td>92101873</td> <td><small>Teléfono móvil</small></td> <td><small>Fax</small></td> <td><small>Correo electrónico</small></td> </tr> </table>	<small>Teléfono fijo</small>	92101873	<small>Teléfono móvil</small>	<small>Fax</small>	<small>Correo electrónico</small>	
<small>Teléfono fijo</small>	92101873	<small>Teléfono móvil</small>	<small>Fax</small>	<small>Correo electrónico</small>		

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"/> Otro (Indicar):.....	<input type="checkbox"/> Caseta	

4.- RESULTADO DE LA INSPECCION 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:.....

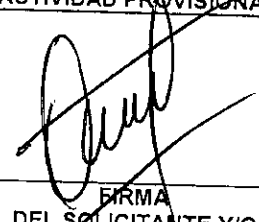
.....

.....

.....

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 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.
- 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.**