



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
DIRECCIÓN SECRETARÍA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

Osorno,  
**PERMISO MUNICIPAL N°** 112 /

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 : **EDUARDO H. CARTER GUIÑEZ**

PERSONA RESPONSABLE : **EDUARDO H. CARTER GUIÑEZ**

CARGO : **DUEÑO**

RUT : **13.601.055-7**

DOMICILIO : **PORTALES N° 569**

PARA QUE LLEVEN A EFECTO : **FONDA**

LUGAR : **RESTAURANT ANTROS ROCK. PORTALES N° 569 OSORNO**

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.

  
**SECRETARIA MUNICIPAL**  
**YAMIL JANNA UARAC ROJAS**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

YJUR.sjae.  
Folio: 436526



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
DIRECCION SECRETARIA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

Osorno,

SOLICITUD DE FONDA N° 02

*Of. Partes  
20/08/14*

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 Poetales N° 569 - OSORNO"/>

*[Firma manuscrita]*

FIRMA

I. MUNICIPALIDAD 05 AGO 2014  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCION \_\_\_\_\_  
FOLIO \_\_\_\_\_  
INGRESADO 80970  
REBAJADO \_\_\_\_\_  
FOTOCOPIADO 430526



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

Orden de Ingresos

**2087422**

<b>CARTER GUIÑEZ EDUARDO HERNAN</b> NOMBRE	<b>13601055-7</b> R.U.T.
<b>18 DE SEPTIEMBRE BLOCK 20 0 DEPTO.22</b> DIRECCION	
<b>OTROS ING. SECRETARIA MUNICIPAL</b> TIPO DE TRIBUTO	PERIODO
ROL	<b>15-09-2014</b> FECHA DE EMISION

CONCEPTO:

**FONDA ANTROS BAR, PORTALES 369**  
**FECHAS 18 AL 19 DE SEPTIEMBRE 2014**  
**VALOR 150% UTM.**

	VENCIMIENTO	<b>30-09-2014</b>
IMPUESTOS Y VALORES	VALORES	
Permisos de Fondas y Ramad	<b>63.456</b>	
<b>MUNICIPALIDAD OSORNO</b>		
SUBTOTAL	<b>63.456</b>	
I.P.C.	<b>0</b>	
INTERES	<b>0</b>	
TOTAL	<b>63.456</b>	
RENTAS Y PATENTES UNIDAD	<b>ariquem</b> LIQUIDADOR	<b>PESANCHE</b> EMISOR

CONTRIBUYENTE



www.sii.cl

Facilitando el cumplimiento tributario

X DIRECCION REGIONAL PTO. MONTT  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE FISCALIZACION  
UNIDAD DE OSORNO

**AVISO - NOTIFICACION DE PARTICIPACION EN EVENTOS O FERIAS**

OSORNO

17 09 2014

CONTRIBUYENTE	Eduardo Herman Carter Guíñez
RUT N°	13.601.055-7
DOMICILIO	Portales N° 569
COMUNA	OSORNO
GIRO	Resaurante
REPRESENTANTE	Eduardo Herman Carter Guíñez
RUT REPRESENTANTE	13.601.055-7

Viene a comunicar que participara en el siguiente evento, feria, exposición o actividad esporádica:

NOMBRE EVENTO	Fiestas Patrias 2014		
DIRECCION	Portales N° 569		
COMUNA	OSORNO		
FECHA DESDE	17/09/2014	HASTA	19/09/2014

Emitirá los siguientes documentos:

BOLETAS DESDE N°	66521	FACTURAS DESDE N°		GUIAS DESDE N°	
------------------	-------	-------------------	--	----------------	--

**NOTIFICACION**

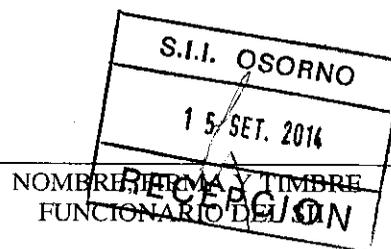
Con motivo de su participación en el evento antes detallado, notifico a usted que:

1. El traslado de especies y mercaderías hacia el lugar de ventas debe efectuarse amparadas con la documentación tributaria respectiva.
2. En el caso de cometerse en el local o stand de la Feria una de las infracciones contempladas en el artículo 97 N° 10 del Código Tributario, la clausura que sea procedente se efectuara en su establecimiento principal.
3. Debe mantener en el lugar de ventas las facturas o guías de despacho por las adquisiciones o recepción de especies y mercaderías 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 demás ventas en el periodo tributario que corresponda.

(Circulares 35/1992 y 34/1996)

OBSERVACIONES:

  
**Eduardo H. Carter Guíñez**  
 NOMBRE Y FIRMA  
 CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE





**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: Portales # 569	Comuna: Osorno
Fecha de la actividad: Entre el: 17/9/2014 y el 19/9/2014	

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

EDUARDO HERNAN CARTER GUIZER		13.601.055-7	
NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL		RUT	
Portales N° 569		Osorno	
DOMICILIO (calle, número, población, sector)		COMUNA	
EDUARDO HERNAN CARTER GUIZER		13.601.055-7	
NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL		RUT	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico
	62507353		

**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 type="checkbox"/> Elaboración	<input 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  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.