



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
DIRECCIÓN SECRETARÍA MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES

Osorno,
PERMISO MUNICIPAL N° 78 /

10 SEP 2015

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°99;

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°7862 de fecha 25.08.2015;

El Ord. N°413 de 26.08.2015 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 JUVENIL POLLOICO**

PERSONA RESPONSABLE : **VICTOR COTALES HUENCHULLANCA**

CARGO : **PRESIDENTE**

RUT : **13.735.066-1**

DOMICILIO : **POLLOICO S/N**

PARA QUE LLEVEN A EFECTO : **FONDA**

LUGAR : **SEDE SOCIAL JUNTA DE VECINOS. KM 10, RUTA 215**

FECHA : **17, 18 Y 19 DE SEPTIEMBRE DE 2015.**

HORARIO : **17 (DESDE LAS 17.00 HRS), 18 Y 19 (DIAS COMPLETOS) DE SEPTIEMBRE DE 2015**

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 P.J. N° 44-F**

SE AUTORIZA LO SIGUIENTE : EL EXPENDIO Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHO-LICAS.

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: 552410



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
DIRECCION SECRETARIA MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES

*Partes
Archivado
Of. Partes 15
21.08.15*

Osorno,

SOLICITUD DE FONDA N° **09**

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

LUGAR DE FUNCIONAMIENTO **Polloico 1
SEDE SOCIAL JUNTA DE VEANOS KM 10**

NOMBRE LOCATARIO Y/U ORGANIZACIÓN **CLUB DEPORTIVO JUVENIL Polloico**

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL **Victor Cotales Huencullaanca**

CARGO **PRESIDENTE**

R.U.T. **13.735.066-1**

DOMICILIO **Polloico s/n.**

TELEFONO **68173271**

PERSONALIDAD JURIDICA N° **44-F** / *al día*

FIRMA

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION **9586**
FOLIO **21 AGO 2015**
INGRESADO
REBAJADO **55 2470**
FOTOCOPIADO

e.

Polloico 21 de agosto 2015

CLUB DEPORTIVO JUVENIL POLLOICO

Personalidad jurídica n° 44-f

SR.JAIME BERTIN

Alcalde Ilustre Municipalidad de Osorno

Presente:

✓ *Al día*

17 al 19
Conjuntamente con saludarle afectuosamente y desearle a usted y al distinguido municipio que representa, nos dirigimos por intermedio de este documento, con el motivo de solicitar permiso para realizar una fiesta bailable con venta de bebidas alcohólicas para el día **18 y 19 de septiembre del 2015** a partir de las 00:00 del 18 hasta las 05 am del 20 de septiembre. Lo cual se realizara en la sede social de nuestro sector perteneciente a la junta de vecinos n°13 de polloico 1.

El motivo de esta fiesta es recaudar fondos para nuestro club para solventar todos los gastos de todo un año, sin otro particular y esperando que nuestra solicitud tenga una favorable acogida se despiden atentamente de usted.

CLUB DEPORTIVO JUVENIL POLLOICO

Personalidad jurídica n° 44-f

Víctor Cotaes Huenchullanca

13.735.066-1

PRESIDENTE



ANDREA ROMERO
Andrea Romero Quisel

15.008.594-2

SECRETARIA



10 SEP 2015

OF. DE PARTES RECEPCION

**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 - 2015"

Dirección: SEDE Polloico s/n (SEDE SOCIAL Polloico 1) Comuna: Osorno

Fecha de la actividad: Entre el: 17 10 2015 y el 19 10 2015

2.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE Y/O PROPIETARIO

CLUB DEPORTIVO JUVENIL Polloico RUT: 75.959.420-7

DOMICILIO (calle, número, población, sector): Ruta 215 Poyehue km 10 Polloico s/n Comuna: Osorno

NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL: Victor GENARO COTALES HUENCHULLANCA RUT: 13.735.066-1

Teléfono fijo: 08173271 Teléfono móvil: Correo electrónico: COTALES@LIVE.CL

3.- IDENTIFICACION DE LA INSTALACION 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 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 DE LA 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.

NOTIFICACION DE GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS

Formulario 21

Sr.(a)

CLUB DEPORTIVO JUVENIL POLLOICO

RUT: 75.959.420-7

POLLOICO S/N OSORNO REGION LOS LAGOS

Representante Legal

VICTOR GENARO COTALES HUENCHULLANCA

RUT: 13.735.066-1

Folio [007]: 546177

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:

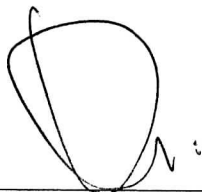
-Tasa General IVA

Fecha Notificación: 10/09/2015 Hora: 12:53

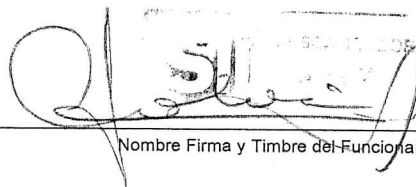
Lugar de Notificación: Oficina del Servicio de Impuestos Internos

Notificación: PERSONAL

En la persona de 75.959.420-7 CLUB DEPORTIVO JUVENIL POLLOICO



Nombre y Firma del Contribuyente
Representante Legal o Persona Adulta



Nombre Firma y Timbre del Funcionario



GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS

Formulario 21

Sr.(a)

CLUB DEPORTIVO JUVENIL POLLOICO

RUT: 75.959.420-7

POLLOICO S/N OSORNO REGION LOS LAGOS

Representante Legal

VICTOR GENARO COTALES HUENCHULLANCA

RUT: 13.735.066-1

Moneda: PESOS

Folio [007]: 546177

| | | | | | | | | | |
|-----|----------------------------|-----|-------------------|-----|---|-----|--------------------|-----|------------------------|
| 801 | Tipo de Formulario de Giro | 003 | RUT Contribuyente | 015 | Fecha de Vencimiento Legal del Impuesto | 115 | Periodo Tributario | 815 | Fecha de Reliquidación |
| | 21 | | 75.959.420-7 | | 12/10/2015 | | 09/2015 | | 10/09/2015 |

| | | | | | |
|-----|---------------------------------|-----|------------------|-----|---------|
| 001 | Razón Social o Apellido Paterno | 002 | Apellido Materno | 005 | Nombres |
| | CLUB DEPORTIVO JUVENIL POLLOICO | | | | |

| | | | |
|-----|--------------|-----|--------|
| 006 | Dirección | 008 | Comuna |
| | POLLOICO S/N | | OSORNO |

| | |
|---|--|
| Glosa | |
| Tasación por fonda km. 10 Osorno sede Social Polloico 1 días 17 al 19/09/2015 monto \$ 22.277 | |

| | | |
|--------------------------|-----|-------------|
| Código de Unidad Emisora | 918 | 10201 |
| RUT Fiscalizador | 303 | 9.722.607-5 |
| RUT Girador | 130 | 9.722.607-5 |
| Año - Número Liquidación | 900 | |
| Plan de Fiscalización | 151 | REG10 |

| | | |
|----------------------------|-----|------------|
| Número Formulario Origen | 020 | 2102 |
| Folio Formulario de Origen | 017 | |
| Fecha Emisión Giro | 215 | 10/09/2015 |
| 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 | 22.277 | (+) |
| Total Giro | 091 | 22.277 | (=) |
| Reajuste (IPC) | 092 | 0 | (+) |
| Interés y Multa | 093 | 0 | (+) |
| Condonación SII | 795 | 0 | (-) |
| Total a Pagar | 094 | 22.277 | (=) |
| EL PAGO DE ESTA OBLIGACIÓN DEBE EFECTUARSE HASTA EL 12/10/2015. 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

CODIGO

SECTOR 308

LEY 17.336 SOBRE PROPIEDAD INTELECTUAL

FOLIO CORRELATIVO N° 5010

:[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: Fondo Social Polloico DIRECCION: Polloico - Camino a Reyes de Osorno

NOMBRE USUARIO: Club Repertorio Juvenil Polloico (Vieja Catedral Huendlunca - 13.735.066-1) TELEFONO: 68 173271 R.U.T.: 75.959-420-7

ORIGINAL: USUARIO

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>18</u> al <u>18</u> <u>01</u> | <u>12.530,-</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"/> Sobre 300 m2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | del ___ al ___ | |

El usuario paga en este acto la cantidad de \$ 12.530,-, correspondiente a los derechos de ejecución pública

por la festividad de Fiestas Patrias de 2015

DERECHO DE AUTOR \$ 8.353,-

DERECHO CONEXO \$ 4.176,-

TOTAL \$ 12.530,-

de SCD
 Angelica E. Ramirez Rivas
CANCELADO
 FIRMA SUPERVISOR O REPRESENTANTE
 NOMBRE: Angelica Ramirez