CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA PARA SOLICITAR CRÉDITOS

Importante: Esta información es válida para la fecha y hora en que se generó la carpeta.

Toda declaración y pago que sea presentada en papel retrasa la actualización de las bases de datos del SII, por lo que, eventualmente, podrían no aparecer en esta carpeta.

Nombre del emisor: CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.

RUT del emisor: 77432573 – 5
Fecha de generación de la carpeta: 12/10/2022 14:22

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 30-08-2021

CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA

Actividades Económicas: 854909 OTROS TIPOS DE ENSEÑANZA N.C.P.

855000 ACTIVIDADES DE APOYO A LA ENSEÑANZA

869091 OTROS SERVICIOS DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA PRESTADOS POR EMPRESAS

Categoría tributaria: Primera categoría

Domicilio: ISABEL RIQUELME 269 INT, ANGOL

Sucursales:

Últimos documentos timbrados: BOLETA EXENTA ELECTRONICA 07–10–2022

Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

Nombre o Razón Social RUT Fecha de Incorporación

Representante(s) Legal(es)

KAREN ANDREA CERDA VELOZO 15868231-1 30-08-2021

Conformación de la sociedad

KAREN ANDREA CERDA VELOZO 15868231-1 30-08-2021

Participación en sociedades vigentes(2)

- No existen sociedades para el RUT -

- (1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.
- (2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna Rol Dirección Destino Avalúo Fiscal vencidas por pagar Cuotas Condición (4)

- No se registra información para este RUT –
- (3): La presente información no acredita dominio de una propiedad.
- (4): La condición exento/afecto ha sido determinada de los datos actuales del catastro de Bienes Raíces, considerando las modificaciones recientes de la tasación, y no según la existencia de cuotas de contribuciones emitidas.

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos Honorario bruto Retención de terceros PPM de contribuyente

- No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses -
- (5): Además de las Boletas de Honorarios Electrónicas, un contribuyente puede tener boletas de honorarios emitidas en papel, cuyo detalle no está disponible en forma electrónica.

)eclaraci	ones de IVA (F29)										
rcolalaoi	ones de IVA (I 20)	SEPTIEMBRE 2	2022							1 / 24	
Sii	DECLARACION MENSUAL Y PAGO FORMULA					NEO DE	IMPUESTO	s	FOLIO RUT	07	7520703856 77.432.573–5
Facilitando el cumplimiento tributario									PERIODO	15	09 / 2022
01		o o Razón Social	02	F	Apellido Mat	erno		05		Nombre	es
CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L.											
06	Ca	alle	610		N°			08		Comu	na
ISABEL	RIQUELME 269 INT	, ANGOL						ANG	OL		
09	Telé	efono	55	(Correo Elec	rónico		314	Rut	del Repre	esentante
Código		Glosa		Valor	Código			Gl	losa		Valor
573				0 544	RECU	JP. IMP. E	SP. DIE	ESEL (Art. 2)		0	
	SGTE.				755	Poste	rgacion pa	0			
					774	Monto	de IVA po	osterga	do en 12 cuota	as	0
									do 6 o 12 cuot	as	0
					089		DETERM.				0
					543		NIDOS	ICIPO,	CONTRIB.		0
				547 TOTAL DETE					0		
					598	ANTIC	CIPO A IM	PUTAR	R / CAMBIO DE		0
	A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL		91				0 +	0.81	IMPUES	A LET OF
Más IPC				92				+	11610 0		WIE
	reses y Multas			93				+	18	-15	A
CONDO		DOO		795 94				-	/ 5 D	ECIBIL	DNIFT (%)
TOTAL	A PAGAR CON RECA % Condonación	Número de	lo Boo	* '	Foobo	do lo (Condonaci	=	* "	INTE	KIAL
	% Condonacion	Numero de	ia Kes	Olucion	recna	ue la C	Condonaci	OH	\ \ PO'	K III .	RNET
		,			•					VWW.Si	_//
Tipo	de Declaración	Corrige a Folio(s):		В	anco		Med	dio de F	Pago	Fecha d	e Presentación
	Primitiva									04	1/10/2022
	Firma y	/ Timbre Fiscalizador						Firma	Contribuyent	e	

AGOSTO 20	022							2	/ 24		
Sinternet DECLA	RACION	MENSU	JAL Y PAG FORMUL		O SIMULTANEO DE IMPUESTOS ARIO 29 RU				07	7499838316 77.432.573–5	
Facilitando el cumplimiento tributario					PERIODO	15	08 / 2022				
01 Apellido Paterno o Razón Social 02 Ape					erno		05		No	mbres	
CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERME KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L.	RIA										
06 Calle	61	0		N°			08		С	omuna	
ISABEL RIQUELME 269 INT , ANGOL							ANG	GOL			
09 Teléfono	55	5	С	orreo Elect	rónico	0	314	Ru	ıt del F	Representante	
Código Glosa			Valor	Código			(Glosa		Valor	
573 REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER	₹.			544	REC	UP. IMP. E	SP. D	IESEL (Art. 2)			0
SGTE.				755	Post	ergacion pa	ago IV	4			0
				774	Mont	to de IVA p	osterg	ado en 12 cuc	tas		0
					Mont	to de IVA p	osterg	ado 6 o 12 cu	otas		0
					IMP.	DETERM.	IVA D	ETERM.			0
				543		AL DE ANT ENIDOS	TCIPO	, CONTRIB.			0
		547 TOTAL DETERMINAD				00		0			
				598	ANT	ICIPO A IM	IPUTA	R / CAMBIO D	E SU	J.	0
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL		91					0 +		E IMI	PUESTO	
Más IPC		92					+	019		BIDA LET	
Más Intereses y Multas		93					+	(84)			
CONDONACION		795					_	/5/	50	BIDA ET 18	
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94					=	 *	YEC.	ITERNE X	
% Condonación Número	de la Re	esoluc	ión	Fecha	de la	Condonac	ión	PC	K II.	BIDA ITERNET *	1
								1 / / ' -			
									MMM	ı.sii.el	
Tipo de Declaración Corrige a Folic	o(s):		Ва	anco		Ме	dio de	Pago	Fed	cha de Presentación	
Primitiva										04/09/2022	
Firma y Timbre Fiscalizado	or						Firms	a Contribuyer	ite		

JULIO 2022 3 / 24 **DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FOLIO** 7481199366 **FORMULARIO 29** RUT 03 77.432.573-5 PERIODO 07 / 2022 02 05 Apellido Paterno o Razón Social Apellido Materno Nombres CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L Calle 610 N° 80 Comuna ISABEL RIQUELME 269 INT null **ANGOL** 314 Teléfono 55 Correo Electrónico Rut del Representante Código Código Valor Glosa Valor Glosa 1.739 0 511 CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS 544 RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2) 0 779 Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas 089 IMP. DETERM. IVA DETERM. 0 SANGIO DE IMPUESTOS INTERNAS TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL 91 0 92 Más IPC 93 Más Intereses y Multas CONDONACION 795 TOTAL A PAGAR CON RECARGO 94 = % Condonación Fecha de la Condonación Número de la Resolución WWW.SII.C Tipo de Declaración Corrige a Folio(s): Banco Medio de Pago Fecha de Presentación Primitiva 04/08/2022 Firma y Timbre Fiscalizador Firma Contribuyente

JUNIO 2022 4/24 **DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FOLIO** 07 7465428056 **FORMULARIO 29 RUT** 03 77.432.573-5 **PERIODO** 06 / 2022 02 05 Apellido Paterno o Razón Social Apellido Materno **Nombres** CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L 06 Calle 610 N° 80 Comuna ISABEL RIQUELME 269 INT null **ANGOL** Teléfono 55 Correo Electrónico 314 Rut del Representante Código Glosa Valor Código Glosa Valor CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO 20.000 586 142 EXENT. **GRAVADOS** CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS 7.33 544 RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2) 0 511 **BASE IMPONIBLE** 563 20.00 779 Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas 0 115 TASA PPM 1ra. CATEGORIA 1,00 089 IMP. DETERM. IVA DETERM. 0 200 062 PPM NETO DET. 595 SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO 200 200 TOTAL DETERMINADO 547 TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL 91 200 + SANGIO DE IMPUESTOS INTERNAS. Más IPC 92 + + Más Intereses y Multas 93 CONDONACION 795 TOTAL A PAGAR CON RECARGO 94 % Condonación Número de la Resolución Fecha de la Condonación WWW.SII.C Tipo de Declaración Corrige a Folio(s): Medio de Pago Fecha de Presentación Banco **BANCOESTADO** Primitiva **PEL** 11/07/2022 Firma y Timbre Fiscalizador Firma Contribuyente

			MAYO 2022							5/2	24		
411	nterne	1	DECLARACI	ON M	IENSUAL Y PAG FORMUL		NEO DI	E IMPUESTO	S	FOLIO	07	7	452797936
	www.si									RUT	03	7	7.432.573–5
Facilitando el cumplimiento tributario										PERIODO	15		05 / 2022
01 Apellido Paterno o Razón Social 02					P	pellido Ma	terno		05		Noi	nbres	
CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L.													
06	Ca	alle		610		N°			08		C	omuna	1
ISABEL R	RIQUELME 269 INT	null							ANG	GOL			
09	Telé	fono		55	(orreo Elec	trónico	0	314	1 Ru	t del F	epres	entante
Código	Código Glosa				Valor	Código			(Glosa			Valor
586	86 CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.					1 142		TAS Y/O S VADOS	AS Y/O SERV. EXENTOS O NO 2/ADOS				
511	511 CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS				1.27	544	544 RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2)					0	
563 BASE IMPONIBLE					20.00	779	Mont	to de IVA p	osterg	ado 6 o 12 cuo	tas		0
115 TASA PPM 1ra. CATEGORIA					089	IMP.	DETERM.	IVA D	ETERM.			0	
						062	PPM	NETO DE	T.				200
						595	SUB	TOTAL IM	P. DE	TERMINADO A	NVEF	RSO	200
						547	TOT	AL DETER	MINAI	00			200
TOTAL A	PAGAR DENTRO D	EL PL	AZO LEGAL		91			20	00 +		C LIMP	1231	0.0
Más IPC					92				+	1019		-101	OS INTERNED
Más Intere	eses y Multas				93				+	AHIL	C)	Mo	1 19
CONDON	ACION				795				_	S F	ECI	DIN	A \2
TOTAL A	PAGAR CON RECA	RGO			94				=	1/4/	PA	GAL	NIET X
	% Condonación		Número de la	a Res	solución	Fecha	de la	Condonac	ión		11 0	JTE	(142)^/
										\ \ PC)K "		DA NET X
											Name of Street		
											MMM	.sii.	CI
Tipo d	de Declaración		Corrige a Folio(s):		В	anco		Me	dio de	Pago	Fed	ha de	Presentación
	Primitiva				BANC	DESTADO			PEL			17/0	06/2022
					<u> </u>								
	Firma y	/ Timb	re Fiscalizador						Firma	a Contribuyen	te		

ABRIL 2022	6 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

MARZO 2022	7 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

FEBRERO 2022	8 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

ENERO 2022 9/24 **DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FOLIO** 07 7362153366 **FORMULARIO 29** RUT 03 77.432.573-5 PERIODO 01 / 2022 02 05 Apellido Paterno o Razón Social Apellido Materno Nombres CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L Calle 610 N° 80 Comuna ISABEL RIQUELME 269 INT null **ANGOL** Teléfono 55 Correo Electrónico 314 Rut del Representante Código Glosa Valor Código Glosa Valor CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO 25.000 586 142 EXENT. **GRAVADOS** 563 BASE IMPONIBLE 25.00 779 0 Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas 115 TASA PPM 1ra. CATEGORIA 089 IMP. DETERM. IVA DETERM. 0 062 PPM NETO DET. 250 250 595 SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO 547 TOTAL DETERMINADO 250 TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL 91 SANGIO DE IMPUESTOS INTERNAS. 250 Más IPC 92 + Más Intereses y Multas 93 + CONDONACION 795 TOTAL A PAGAR CON RECARGO % Condonación Número de la Resolución Fecha de la Condonación WWW.SII.G1 Tipo de Declaración Corrige a Folio(s): Medio de Pago Fecha de Presentación Banco Primitiva **BANCOESTADO** PEL 03/02/2022 Firma y Timbre Fiscalizador Firma Contribuyente

DICIEMBRE 2021 10 / 24 **DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FOLIO** 07 7351356066 **FORMULARIO 29 RUT** 03 77.432.573-5 PERIODO 12 / 2021 02 05 Apellido Paterno o Razón Social Apellido Materno Nombres CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L 06 Calle 610 N° 80 Comuna ISABEL RIQUELME 269 INT null **ANGOL** 55 314 Teléfono Correo Electrónico Rut del Representante Código Valor Glosa Valor Código Glosa 72.929 0 511 CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS 779 Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas IMP. DETERM. IVA DETERM. 0 089 TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL SANGIO DE IMPUESTOS INTERNAS + Más IPC 92 + Más Intereses y Multas 93 CONDONACION 795 TOTAL A PAGAR CON RECARGO 94 = Número de la Resolución Fecha de la Condonación % Condonación WWW.Sii.cl Tipo de Declaración Corrige a Folio(s): Banco Medio de Pago Fecha de Presentación Primitiva 17/01/2022 Firma y Timbre Fiscalizador Firma Contribuyente

NOVIEMBRE 2021 11/24 **DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FOLIO** 07 7332179956 **FORMULARIO 29 RUT** 03 77.432.573-5 PERIODO 11 / 2021 02 05 Apellido Paterno o Razón Social Apellido Materno Nombres CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L 06 Calle 610 N° 80 Comuna ISABEL RIQUELME 269 INT null **ANGOL** 55 314 Teléfono Correo Electrónico Rut del Representante Código Valor Código Valor Glosa Glosa 0 511 CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS 647.77 779 Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas IMP. DETERM. IVA DETERM. 0 089 TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL 91 SANGIO DE IMPUESTOS INTERNAS + Más IPC 92 + Más Intereses y Multas 93 CONDONACION 795 TOTAL A PAGAR CON RECARGO 94 = Número de la Resolución Fecha de la Condonación % Condonación WWW.Sii.cl Tipo de Declaración Corrige a Folio(s): Banco Medio de Pago Fecha de Presentación Primitiva 18/12/2021 Firma y Timbre Fiscalizador Firma Contribuyente

		OCTUBRE 202								12 /	24	
Si	nterne	DECLARA	CION M			ARIO 29					7352168896 77.432.573–5	
Facilit	ando el cumplimiento tributo	ario								PERIODO	15	10 / 2021
01 Apellido Paterno o Razón Social 02 Ap						ellido Mat	erno		05		No	mbres
CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L.									·			
06	Ca	alle	610			N°			08		С	omuna
ISABE	L RIQUELME 269 INT	, ANGOL							ANG	OL		
09	Telé	fono	55		Co	orreo Elect	rónico)	314	Ru	t del F	Representante
Códig	ligo Glosa Valor			r	Código			G	losa		Valor	
573				755	Poste	ergacion pa	ago IVA	١		0		
SGTE.						774	774 Monto de IVA postergado en 12 cuotas					0
						779 Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas					0	
						089		DETERM.				0
						543		AL DE ANT ENIDOS	ICIPO,	, CONTRIB.		0
						547	TOT	AL DETER	MINAD	0		0
						598 ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.						J. 0
	A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL		91					0 +	8	E IME	UESTOC
Más IP				92					+	1610 8		BIDA LET OF
	ereses y Multas			93					+	(1)		
	ONACION			795					-	100	EC	BIUNIET IS
TOTAL	A PAGAR CON RECA			94				<u> </u>	=	* L	a IN	ITERIAL! *
	% Condonación	Número de	a Res	solucion		Fecha	de la	Condonac	ion	\ \ PO	K_{II}	BIDA ITERNET
										/ /		
											WWW	sii.el
Tip	oo de Declaración	Corrige a Folio(s):		Ва	nco		Med	dio de F	Pago	Fed	ha de Presentación
	Primitiva											18/01/2022
	Firms	, Timbro Figorlino dos							Firm a	Cantribuyan	10	
	Firma y	/ Timbre Fiscalizador							rırma	Contribuyen	te	

			SEPTIEMBRE 202	21						1;	3 / 24			
433	nto-ma	4-	DECLARACI	ON M	ENSUAL Y PAC	O SIMULTAI	NEO D	E IMPUESTO	S	FOLIO	07	7	7352168196	
	Sinternet FORMULA									RUT	03	7	7.432.573–5	
Facilitand	o el cumplimiento tributa					PERIODO	15		09 / 2021					
01 Apellido Paterno o Razón Social 02 Ape					Apellido Mat	erno		05		No	mbres			
CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO E.I.R.L.														
06	Ca	alle		610		N°			08		С	comuna	<u> </u>	
ISABEL F	RIQUELME 269 INT ,	, ANG	DL		•				ANG	GOL				
09	Telé	fono		55	(Correo Elect	rónico	0	314	1 Ru	t del I	Repres	entante	
Código		Glos	a		Valor	Código			(Glosa			Valor	
573	REMANENTE ANT	. CAM	BIO SUJ. PER.			755	Post	ergacion pa	ago IV	A				0
SGTE.					774	774 Monto de IVA postergado en 12 cuotas							0	
						779	Mont	to de IVA p	osterg	ado 6 o 12 cuc	tas			0
						089							0	
					543	543 TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS					0			
					547 TOTAL DETERMINA					00			0	
						598	598 ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.						0	
	PAGAR DENTRO D	EL PL	AZO LEGAL		91				0 +		C 111	PUEST	00	
Más IPC					92				+	1610 1			A STATE PARTY OF	
	eses y Multas				93				+	(A)				
CONDON					795				-	/5/	CC	IBID	TIET OO	
	PAGAR CON RECA	RGO			94				=	*{ *	(EC	ITER	'ME, X	}
'	% Condonación		Número de la	a Res	solución	Fecha	de la	Condonac	ión	1 PO	K 11	41.	NET X	
										1///				
											WWW	v.sii.	El	
Tipo	de Declaración	(Corrige a Folio(s):		В	anco		Med	dio de	Pago	Fed	cha de	Presentación	
	Primitiva											18/0	01/2022	
	Firma	/ Timb	re Fiscalizador						Firms	a Contribuven	te			

AGOSTO 2021	14 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

JULIO 2021	15 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

JUNIO 2021	16 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

MAYO 2021	17 / 24
– No se registra declaración para este período –	

ABRIL 2021	18 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

MARZO 2021	19 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

FEBRERO 2021	20 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

ENERO 2021	21 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

DICIEMBRE 2020	22 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

NOVIEMBRE 2020	23 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

OCTUBRE 2020	24 / 24
 No se registra declaración para este período – 	

Declaraciones de Renta (F22) Año Tributario 2022 1/3 **REPUBLICA DE CHILE AÑO TRIBUTARIO** 07 Nº 343316162 **SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS** document.write(valores["PERIODO"])2022 FORM. 22 IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA **ROL UNICO** Apellido Paterno 02 Apellido Materno **Nombres TRIBUTARIO** o razón social CAPACITACIONES Y SERVICIOS DE ENFERMERIA KAREN ANDREA CERDA VELOZO 77432573-5 Calle No Teléfono 08 Comuna 06 Of.Depto. 09 0 **ANGOL** ISABEL RIQUELME 269 INT Actividad, profesión o giro del negocio 14 Código actividad económica 903 RUT. del Representante 13 OTROS TIPOS DE ENSE 854909 15868231-1 Correo Electrónico 55 karen.acv@gmail.com echa Vencimiento Declaración 9 042022 53 Correo Electrónico RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo 55 karen.acv@gmail.com 305 0 cero, deberá declarar por Internet) Fecha Presentación Capital aportado empresas que inician actividades en el año comercial que corresponda a 315 500000 08/05/2022 1374 esta declaración 4513852 1409 Existencias, insumos y servicios del negocio, pagados 4513852 1430 Total de egresos anuales Pérdida tributaria del ejercicio al 31 de diciembre Base Imponible afecta a IDPC (o pérdida tributaria antes 1440 -4513852**1450** 4513852 de imputar dividendos o retiros percibidos) del ejercicio CPTS negativo final 1706 Pérdida tributaria del ejercicio al 31 de diciembre 4513852 1546 4013852 1719 CPTS negativo Base imponible antes de rebaja por incentivo al ahorro (art. 14 letra E) LIR) y/o por pago de IDPC voluntario (art. 14 letra A) N°6 LIR y art. 42° transitorio Ley N° 21.210) o pérdida 4013852 1729 4513852 8811 Moneda de la Declaración CLP 8865 Código Emisión Folio Nº 343316162 **REMANENTE DE CREDITO IMPUESTO A PAGAR** 66 **SALDO A FAVOR** 85 69 Impuesto Adeudado 90 67 Menos: Saldo puesto a 86 70 Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9% 39 disposición 71 TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70) 91 de los socios (Según RECARGOS POR DECLARACIÓN Recuadro Nº 6). **FUERA DE PLAZO DEVOLUCIÓN SOLICITADA** (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO) 72 MAS: Reajustes declaración fuera de plazo 73 MAS: Intereses y Multas 93 declaración fuera de plazo

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

TOTAL A PAGAR (Líneas

71+72+73)

94

Año Tributario 2021	2/3
 No se registra declaración para este período – 	

Año Tributario 2020	3/3
 No se registra declaración para este período – 	