

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: MEDIC FRONT S A
RUT del emisor: 96778410 – 9
Fecha de generación de la carpeta: 03/11/2011 09:48

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 31-01-1996

Actividades Económicas: IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS MEDICOS
519000 VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS N.C.P.

Categoría tributaria: Primera categoría

Domicilio: LAS LOMAS 559 , LAS CONDES

Sucursales:

Últimos documentos timbrados:

FACTURAS	07-04-2009
BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS	25-05-2005
GUIAS DE DESPACHO	07-04-2009
NOTAS DE DEBITO	12-09-2007
NOTAS DE CREDITO	29-09-2009
CONTABILIDAD EN HOJAS SUELTAS CON NRO.UN	23-08-2010
BOLETAS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE 3R	11-02-2008
OTROS LIBROS EMPASTADOS	25-03-1996
LIBRO CONTROL DE TIMBRAJE	03-09-1998

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)	ISABEL MARGARITA ROSARIO ESPINOSA AZOCAR	6613343-5	
Conformación de la sociedad	OSCAR ARNALDO DE URRUTICOECHEA DIAZ	2603342-K	31-01-1996
	BEATRIZ ALESSANDRA MIRANDA OYARZUN	6359541-1	31-01-1996
	ISABEL MARGARITA ROSARIO ESPINOSA AZOCAR	6613343-5	31-01-1996
	IMPORTADORA Y EXPORTADORA FRONTERAS LTDA	78149970-6	31-01-1996
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	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	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.

Declaraciones de IVA (F29)	
OCTUBRE 2011	1 / 24
– No se registra declaración para este período –	

DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29

FOLIO	07	5202459216
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	09 / 2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/10/2011

Firma y Timbre Fiscalizador

Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5187519576
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	08 / 2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				9/09/2011
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5179619506
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	07 / 2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/08/2011

Firma y Timbre Fiscalizador

Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5194621266
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	06 / 2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	MEDIC FRONT S A				
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	LAS LOMAS 559				LAS CONDES
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	+++++3727400				

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				15/09/2011

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5194619846
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	05 / 2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	MEDIC FRONT S A				
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	LAS LOMAS 559				LAS CONDES
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	+++++3727400				

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
Más IPC	92	0 +
Más Intereses y Multas	93	38.557 +
CONDONACION	795	26.990 -
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	11.567 =
% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación
70	42-2006	28/10/2011



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO SANTIAGO	PEL	15/09/2011

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente
-----------------------------	---------------------


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5141744016
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	04 / 2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	MEDIC FRONT S A				
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	LAS LOMAS 559				LAS CONDES
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	+++++3727400				

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/05/2011

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5127973876
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	03 / 2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				11/04/2011

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5118388856
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	02 / 2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				14/03/2011

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5107649446
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	01 / 2011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	MEDIC FRONT S A				
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	LAS LOMAS 559				LAS CONDES
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	+++++3727400				

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				14/02/2011

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5101067426
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	12 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				24/01/2011

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5083574996
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	11 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				13/12/2010

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5072685256
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	10 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/11/2010

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5058346386
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	09 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	MEDIC FRONT S A				
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	LAS LOMAS 559				LAS CONDES
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	+++++3727400				

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				6/10/2010
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5048885466
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	08 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				10/09/2010

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5037139796
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	07 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				10/08/2010

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	
-----------------------------	--	---------------------	--


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5026527146
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	06 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				9/07/2010

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	
-----------------------------	--	---------------------	--


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 5015222756

RUT 03 96.778.410-9

PERIODO 15 05 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS		502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	4.516.612
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS		538	TOTAL DÉBITOS	4.516.612
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	71.476
			537	TOTAL CRÉDITOS	-71.476
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	4.588.088
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	4.588.088
			547	TOTAL DETERMINADO	4.588.088
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	4.588.088	+
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO SANTIAGO	PEL	8/06/2010

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5005256146
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	04 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				11/05/2010

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	5000320406
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	03 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				20/04/2010
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	489740006
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	02 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	18.274	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	5.460
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	18.274
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	3	537	TOTAL CRÉDITOS	18.274
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	18.274	595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	0
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.	0	547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/03/2010

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	
-----------------------------	--	---------------------	--


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	478214366
RUT	03	96.778.410-9
PERIODO	15	01 / 2010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
MEDIC FRONT S A					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
LAS LOMAS 559				LAS CONDES	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++++3727400					

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0 +
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				10/02/2010

Firma y Timbre Fiscalizador

Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 5035067146

RUT 03 96.778.410-9

PERIODO 15 12 / 2009

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	MEDIC FRONT S A				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	LAS LOMAS 559				LAS CONDES

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	+++++3727400		JCEA@GRUPOSIGLO.CL		

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS		502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	1.519.058
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS		111	DÉBITOS / BOLETAS	2.395
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	31.252	538	TOTAL DÉBITOS	1.521.453
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	73.437
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	1	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	251.948
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	122.222	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	686.333
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		537	TOTAL CRÉDITOS	938.281
9906	FECHA PRESENTACION DECL. PRIMITIVA	1.2/0.1/2.010	089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	583.172
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	705.394
			547	TOTAL DETERMINADO	705.394
			596	RETENCION CAMBIO DE SUJETO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	705.394	+
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Modificatoria con resolucion	469768846			28/07/2010

Firma y Timbre Fiscalizador
CLAUDIA EUGENIA AXTELL TOBAR
 XV DIRECCIÓN REGIONAL METROPOLITANA SANTIAGO ORIENTE.
 DEPARTAMENTO FISCALIZACIÓN MEDIANAS Y GRANDES EMPRESAS.

Firma Mandatario
 8.952.444-K


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 5035060996

RUT 03 96.778.410-9

PERIODO 15 11 / 2009

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	MEDIC FRONT S A				
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	LAS LOMAS 559				LAS CONDES
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
	+++++3727400		JCEA@GRUPOSIGLO.CL		

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS		502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	90.849
509	CANT. DCTOS. NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS		510	DÉBITOS NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	15.877
			538	TOTAL DÉBITOS	74.972
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	80.876
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	125.262
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	740.066	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	689.776
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	1.509.878	537	TOTAL CRÉDITOS	815.038
563	BASE IMPONIBLE	478.153	062	PPM NETO DET.	8.129
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1,70	723	TOTAL CREDITO CAPACITACION A IMPUTAR	0
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	1.518.007
9906	FECHA PRESENTACION DECL. PRIMITIVA	1.4/1.2/2.009	547	TOTAL DETERMINADO	1.518.007
			596	RETENCION CAMBIO DE SUJETO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	1.518.007	+
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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Modificatoria sin giro	459585666			28/07/2010

Firma y Timbre Fiscalizador
CLAUDIA EUGENIA AXTELL TOBAR
 XV DIRECCIÓN REGIONAL METROPOLITANA SANTIAGO ORIENTE.
 DEPARTAMENTO FISCALIZACIÓN MEDIANAS Y GRANDES EMPRESAS.

Firma Mandatario
8.952.444-K

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO 2011

07 N° 81760931

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO
TRIBUTARIO01 Apellido Paterno
o razón social

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 96778410-9

MEDIC FRONT S.A.

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

LAS LOMAS 559 OFICINA SANTIAGO

4614500

LAS CONDES

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS N.C.P.

519000

6613343-5

55 Correo Electrónico

JCEA@GRUPOSIGLO.CL

15	Fecha Vencimiento Declaración	042011	18	Impuesto Primera Categoría sobre rentas efectivas. (Base Imponible)	0
44	Domicilio Postal	LAS LOMAS 559	48	Fax	4614510
53	Región	13	55	Correo Electrónico	JCEA@GRUPOSIGLO.CL
102	Capital Efectivo	5073816	122	Total Activo	51387125
123	Total Pasivo	39472050	229	Perdida Tribut. 1a Categoría Ejercicio	20434162
232	Saldo negativo para el ejercicio siguiente	20434162	284	Saldo negativo ejercicio anterior	32221862
305	RESULTADO LIQUIDACION ANUAL IMPUESTO RENTA (Si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	0	315	Fecha Presentación	14/04/2011
628	Ingresos Percibidos O Devengados	30145909	630	Costo Directo de Bienes Y Servicios	15913013
631	Remuneraciones	720000	632	Depreciación sobre bienes de propiedad del contribuyente	1013447
634	Pérdidas de Ejercicios Anteriores (Art. 31 N°3)	32221862	635	Otros Gastos Deducidos de los Ingresos Brutos	1371300
636	Renta Líquida (o Pérdida)	11536471	638	Corrección Monetaria Saldo Acreedor (Art. 32)	378604
643	Renta Líquida Imponible (o Pérdida Tributaria)	-20434162	646	Capital Propio Tributario Negativo	7681817
647	Activo Inmovilizado	1069816	650	R.U.T. Contador	96943920-4
651	Otros Ingresos Percibidos O Devengados	408322	726	Comuna Postal	LAS CONDES
782	Reposición pérdida tributaria	32221862	784	Saldo cuenta corriente bancaria según conciliación	3905002
807	Otras Partidas	127375	843	Patrimonio financiero	-13439503
844	Capital Enterado	16507344	874	Renta Líquida (o Pérdida) antes de rebajar como gasto las donaciones al FNR.	-20434162

Folio N° 81760931

REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR			
59	SALDO A FAVOR	85	+	62	Impuesto Adeudado	90	+
60	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86	-	63	Reajuste Art. 72 línea 60: 1.4%	39	+
61	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	=	64	TOTAL A PAGAR (Líneas 60 + 61)	91 0	=
				RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
				65	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+
				66	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+
				67	TOTAL A PAGAR (Líneas 60 + 61 + 62)	94	=

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

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA
FORM. 22

07 N° 60680720

ROL UNICO
TRIBUTARIO

01 Apellido Paterno
o razón social

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 96778410-9

MEDIC FRONT S A

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

LAS LOMAS 559

3727400

LAS CONDES

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS N.C.P.

519000

6613343-5

55 Correo Electrónico

JCEA@SIGLOASESOR.CL

36	Pagos Provisionales Actualizados	1798883	44	Dirección Postal	LAS LOMAS 559
48	Numero Fax	3727401	53	Región	13
55	Correo Electrónico	JCEA@SIGLOASESOR.CL	102	Capital Efectivo	23721201
122	Total Activo	42026398	123	Total Pasivo	113900179
129	Existencia Final	8096588	167	Ppm Impto 1a Categoría	6071720
229	Perdida Tribut. 1a Categoría Ejercicio	73257125	232	Saldo Negativo Ejercicio Siguiente	31435963
305	Resultado Liquidación Impto Rta	-7870603	315	Fecha Presentación	13/06/2010
614	Determinación de Rentas Contab. Completa	X	624	Gastos Rechazados No Afectos Al Art 21	3728067
625	Remanente Crédito Impto 1a Cat Anno Ant	7315315	627	Crédito Impto 1a Categ. Utilizado Ejerc.	7315315
628	Ingresos Percibidos O Devengados	113811689	630	Costo Directo de Bienes Y Servicios	96163253
631	Remuneraciones	44692130	632	Depreciación	5164902
635	Otros Gastos Deduc. de Ingresos Brutos	41259484	636	Renta Liquida	-73257126
638	Corrección Monetaria Saldo Acreedor	1383345	643	Renta Liquida Imponible O Perdida Tribut	-73257126
646	Capital Propio Tributario Negativo	5545043	647	Activo Inmovilizado	2032467
651	Otros Ingresos Percibidos O Devengados	210954	726	Comuna Postal	LAS CONDES
747	Ppm Por Impuesto Primera Categoría	6071720	774	Remanente FUT ejercicio anterior con crédito	35716002
775	Remanente FUT ejercicio anterior sin crédito	3761507	784	Saldo cuenta corriente según conciliación	8463848
791	Otras partidas que se agregan	6071720	807	Otras Partidas	1383345
816	Cuentas por Cobrar Empresas NO Relacionadas	1946070	817	Cuentas por Pagar Empresas NO Relacionadas	29266244
843	Patrimonio financiero	18218482	844	Capital Enterado	18218482
849	Rebaja Crédito AFP	1798883			

Folio N° 60680720

REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR			
55	SALDO A FAVOR	85	7870603	+	58	Impuesto Adeudado	90
56	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-	59	Reajuste Art. 72 línea 60: 0.6%	39
57	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	7870603	=	60	TOTAL A PAGAR (Líneas 60 + 61)	91 0
						RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)	
					61	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92
					62	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93
					63	TOTAL A PAGAR (Líneas 60 + 61 + 62)	94

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

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO 2009

07 N° 98663109

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO
TRIBUTARIO

01 Apellido Paterno
o razón social

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 96778410-9

MEDIC FRONT S A

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

LAS LOMAS 559

3727400

LAS CONDES

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS N.C.P.

519000

6613343-5

55 Correo Electrónico

JCEA@SIGLOASESOR.CL

15	Fecha Vencimiento Declaración	042009	18	B.Impon. 1a Categ. Rentas Efectivas	21929807
20	1a Categ. Sobre Rentas Efectivas	3728067	36	Pagos Provisionales Actualizados	3752366
48	Numero Fax	3727401	53	Región	13
55	Correo Electrónico	JCEA@SIGLOASESOR.CL	102	Capital Efectivo	173641647
122	Total Activo	186781942	123	Total Pasivo	164852135
129	Existencia Final	26215086	225	Renta Liquida Impon. 1a Categoría	21929807
231	Remanente Fut Para Ejercicio Sgte	35716002	301	Nombre Institución Bancaria	SANTANDER
305	Resultado Liquidación Impto Rta	-24299	306	Numero de Cuenta	29028486
315	Fecha Presentación	09/05/2009	318	Remanente Fut Para Ejercicio Sgte	3761507
614	Determinación de Rentas Contab. Completa	X	625	Remanente Crédito Impto 1a Cat Anno Ant	3587253
626	Crédito Impto 1a Categoría Del Ejercicio	3728062	628	Ingresos Percibidos O Devengados	216402112
630	Costo Directo de Bienes Y Servicios	64181763	631	Remuneraciones	103890586
633	Intereses Pagados O Adeudados	707453	635	Otros Gastos Deduc. de Ingresos Brutos	22951439
636	Renta Liquida	24670871	637	Corrección Monetaria Saldo Deudor (A. 32	3123222
638	Corrección Monetaria Saldo Acreedor	382158	643	Renta Liquida Imponible O Perdida Tribut	21929807
645	Capital Propio Tributario Positivo	58224503	647	Activo Inmovilizado	143635626
774	Remanente FUT ejercicio anterior con crédito	17514262	775	Remanente FUT ejercicio anterior sin crédito	33440
780	Tipo de Cuenta	C	784	Saldo cuenta corriente según conciliación	30000
816	Cuentas por Cobrar Empresas NO Relacionadas	121638569	817	Cuentas por Pagar Empresas NO Relacionadas	93974402
838	Remanente Crédito Impuesto 1° Categ. ejercicio siguiente	7315315	849	Rebaja Crédito AFP	3752366
8811	Moneda de la Declaración	CLP			

Folio N° 98663109

REMANENTE DE CREDITO

55	SALDO A FAVOR	85	24299	+
56	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-
57	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	24299	=

IMPUESTO A PAGAR

58	Impuesto Adeudado	90	+
59	Reajuste Art. 72 línea 58: 0.0%	39	+
60	TOTAL A PAGAR (Líneas 58 + 59)	91	=
RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
61	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+
62	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+
63	TOTAL A PAGAR (Líneas 60 + 61 + 62)	94	=

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