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

_									
n	2+1	20	$\Delta \Delta$	l Co	nti	ribi	111/	ant	-
•	au	JO	ue		71 I U	II.	uv	еш	re.

Últimos documentos timbrados:

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:

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 cont	ribuyente 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 I TDA	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.

P	rop	iedad	les	у В	ienes	Ra	ices	(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.

00	CTUBRE 2011	1 / 24	
	 No se registra declarad 	ción para este período –	(

	SEPTIEMBRE 2	011					2	2/2	4
Silvernet www.sil.o Facilitando el cumplimiento tributario	DECLARACION ME	:NSUAI	L Y PAGO SIMUI	LTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5202459216 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razón	Social	02	Apellido Mate	erno	0	5 No	ombres		
MEDIC FRONT S A									
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559						LAS C	CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Electr	ónico		314	Rut del Repre	esen	itante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL	PLAZO LEGAL	9	91		0	+	/:	118	PILETON
Más IPC		9	92			+	610 11	110	BIDA LET
Más Intereses y Multas		9	93				ANIE		
CONDONACION		7	795			-	8	-0	IBIDA ITT (3)
TOTAL A PAGAR CON RECARC			94			= {	*(B	ドレ	ITERNE' X
% Condonación	Número de la Reso	oluciór	۱ ا	echa de la Con	donación	\	PO	5 11	IBIDA VTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración C	orrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pa	ago	F	echa	a de Presentación
Primitiva							1	12/10/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contribuyente						

		AGOSTO 2011							3 /	24	
Silpterne www.s Facilitando el cumplimiento tribut	ii.cl	DECLARACION ME FORMULARIO 29	NSUA	L Y P#	AGO SIMUI	TANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5187519576 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Raz	ón Socia	l	02	Ape	llido Mate	erno	()5 No	ombres		
MEDIC FRONT S A											
06 Calle			610	N°				08	Comuna		
LAS LOMAS 559							LAS	CONDES			
09 Teléfono	eo Electr	ónico		314	Rut del Repr	eser	ntante				
++++3727400											
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PLAZ	O LEGAL	9	91			C	+	/:	111	PILIFETA
Más IPC			9	92				+	1000		IBIDA LET
Más Intereses y Multas			9	93 +							
CONDONACION			7	795 –				- ,	\si\	-	IBIDA -T /3/
TOTAL A PAGAR CON RECA	RGO		9	94				= /	* P	たい	ITERNE! X
% Condonación	Νί	imero de la Reso	oluciór	ción Fecha de la Condonación			1	09 /	S II	IBIDA VTERNET	
											v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige	a Folio(s):		Band	00		Medio de P	ago	F	ech	a de Presentación
Primitiva									9	/09/	2011
Firma y Timbre Fiscalizado	Firma y Timbre Fiscalizador Firma Contribuyente										

JULIO 2011 4 / 24 FOLIO 5179619506 RUT **03** 96.778.410–9 DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29 PERIODO **15** 07 / 2011 Apellido Paterno o Razón Social Apellido Materno 05 Nombres MEDIC FRONT S A Calle 610 N° 80 Comuna LAS CONDES LAS LOMAS 559 Teléfono Correo Electrónico 314 Rut del Representante +++++3727400 0 + TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL Más IPC 92 RECIBIDA POR INTERNET Más Intereses y Multas 93 CONDONACION 795 TOTAL A PAGAR CON RECARGO % Condonación Número de la Resolución Fecha de la Condonación WWW.SII.C Tipo de Declaración Corrige a Folio(s): Banco Fecha de Presentación Medio de Pago Primitiva 12/08/2011 Firma y Timbre Fiscalizador Firma Contribuyente

	JUNIO 2011						5/2	4			
Silpternet www.sii. Facilitando el cumplimiento tributari	DECLARACION MI	ENSUA	L Y PAGO SIMU	IMULTANEO DE IMPUESTOS			FOLIO RUT PERIODO	07 03	5194621266 96.778.410–9		
01 Apellido Paterno o Razón	Social	02	Apellido Mate	erno	0	5 No	ombres				
MEDIC FRONT S A											
06 Calle		610	N°			08	Comuna				
LAS LOMAS 559					LAS (CONDES					
09 Teléfono		Correo Electi	rónico		314	Rut del Repr	eser	ntante			
+++++3727400											
OTAL A PAGAR DENTRO DEL	TAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL 91						n!	: 110	PUESTAG		
Más IPC		9	92		+	1610 8		11/15			
lás Intereses y Multas			91 0 + 92 + 93 + 795 - 94 = Sión Fecha de la Condonación Por influence Por influence								
CONDONACION			795 –			-	5	C(IBIUMIET IS		
OTAL A PAGAR CON RECARD			94			=	* 1	, IN	ITERNE! *		
6 Condonación	Número de la Res	soluciór	ón Fecha de la Condonación				\ PO	K II			
									v.sii.cl		
Γipo de Declaración C	Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pa	ago	F	ech	a de Presentación		
Primitiva							1	5/09)/2011		
Firma y Timbre Fiscalizador	na y Timbre Fiscalizador						Firma Contribuyente				

		MAYO 2011						6/	24	
Sijnterno	n #							FOLIO	07	5194619846
	sii.cl		NSUA	L Y PAGO SIN	IULTANEO DE IMPU	IESTOS		RUT	03	96.778.410–9
Facilitando el cumplimiento tribu	rtario	FORMULARIO 29						PERIODO	15	05 / 2011
01 Apellido Paterno o Raz	zón Soc	ial	02	Apellido Ma	aterno		05 No	ombres		
MEDIC FRONT S A										
06 Calle			610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559					LAS C	CONDES				
09 Teléfono			55	Correo Elec	ctrónico		314	Rut del Rep	resen	tante
++++3727400										
TOTAL A PAGAR DENTRO I	DEL PL	AZO LEGAL		91		() +		- 1111	IBIDA GADA GADA STERNET
Más IPC				92		() +	010	E IIII	1013108 1112
Más Intereses y Multas			!	93		38.557	7 +	Alle		DIDA (2)
CONDONACION				795 26.990 –			5	REC	IBIDA S	
TOTAL A PAGAR CON REC	ARGO		!	94		11.567	7 =	*	V PA	IBIDA GADA NTERNET *
% Condonación		Número de la Res	olució	n	Fecha de la Cor	ndonación	1	\ \ \ \	20 N	NTERIL
70		42–2006			28/10/2011			/ / bc	Ŋω.	. //
									No. of Concession, Name of Street, or other Desires, Name of Street, Name of S	v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corri	ge a Folio(s):		Banco		Medio de F	Pago		Fecha	a de Presentación
Primitiva				BANCO SA	NTIAGO	PEL		15/09/2011		/2011
	•									
Firma y Timbre Fiscalizado	r				Firma Contribuyente					

	ABRIL 2011				7 / 24					
Silnterne www.s Facilitando el cumplimiento tribut	ii.cl DECLARACION M	IENSUAL	. Y PAGO SIMU	JLTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5141744016 96.778.410–9	
01 Apellido Paterno o Razo	ón Social	02	Apellido Mat	erno	0	5 N	ombres			
MEDIC FRONT S A										
06 Calle		610	N°			08	Comuna			
LAS LOMAS 559						LAS	CONDES			
09 Teléfono		55	Correo Elect	rónico		314	Rut del Repr	esen	tante	
++++3727400										
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL	9	91		0	+		1111	PILECTOR	
Más IPC		9	92			+	1010	1111	1118	
Más Intereses y Multas		9	91 0 + 92 + 93 + 795 - 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0 + 0							
CONDONACION		7	795			-	5	50	IBIDA ET SO	
TOTAL A PAGAR CON RECA			94	Г		=	* *	(EC	ITERNE X	
% Condonación	Número de la Res	solución	1	Fecha de la Condonación RECIBIDA RECIBIDA RECIBIDA POR INTERNET						
									v.sii.cl	
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pa	ago	F	echa	a de Presentación	
Primitiva				<u> </u>			1	2/05	/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contribuyente							

	MARZO 2011				8 / 24						
Silvaterne www.sii.	DECLARACION ME	ENSUAL	. Y PAGO SIM	ULTANEO DE IMPU	ESTOS	FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5127973876 96.778.410–9			
01 Apellido Paterno o Razón	Social	02	Apellido Ma	iterno	05 No	ombres					
MEDIC FRONT S A											
06 Calle		610	N°		08	Comuna					
LAS LOMAS 559					LAS (CONDES					
09 Teléfono		55	Correo Elec	trónico	314	Rut del Repr	esen	tante			
++++3727400											
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL	PLAZO LEGAL	9	91		0 +	/.	118	PILETA			
Más IPC		S	92		+	010 11	1 100	147			
Más Intereses y Multas		9	91 0 + 92 + 93 + 795 - 94 = Fecha de la Condonación Fecha de la Condonación								
CONDONACION		7	795		_	\si\	-	IBIDA TT S			
TOTAL A PAGAR CON RECAR	GO	9	94		=	* (R	ドし	ITERNE! X			
% Condonación	Número de la Res	olución	ı	Fecha de la Cor	ndonación	PO	SIL				
								v.sii.cl			
Tipo de Declaración C	orrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pago	F	echa	a de Presentación			
Primitiva						1	1/04	/2011			
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contrib	ouyente						

		FEBRERO 2011							9 .	/ 24		
Silpte/ne www.sii Facilitando el cumplimiento tributa	i.cl	DECLARACION ME FORMULARIO 29	NSUA	L Y P#	AGO SIMU	LTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5118388856 96.778.410–9	
01 Apellido Paterno o Razó	n Socia	al	02	Ape	llido Mate	erno	0	5 No	ombres			
MEDIC FRONT S A												
06 Calle			610	N°				08	Comuna			
LAS LOMAS 559							LAS C	CONDES				
09 Teléfono	9 Teléfono 55 Correo E								Rut del Repre	esen	itante	
++++3727400												
TOTAL A PAGAR DENTRO DE	EL PLA	ZO LEGAL	9	91			0	+	/3	IM	PILETA	
Más IPC			9	92				+	610 B		11/18	
Más Intereses y Multas			9	93 +					ANIV		IBIDA LET	
CONDONACION				795				-	5	50	IBIDA ET SO	
TOTAL A PAGAR CON RECAP				<u> </u>			=	*("	EC	ITERNE X		
% Condonación	N	lúmero de la Reso	oluciór	ón Fecha de la Condonación			ndonación	\	I PO	5 11	IBIDA VTERNET	
											v.sii.cl	
Tipo de Declaración	Corrige	e a Folio(s):		Band	00		Medio de Pa	ago	F	echa	a de Presentación	
Primitiva									1	4/03	/2011	
						Firms Contain						
Firma y Timbre Fiscalizador	ma y Timbre Fiscalizador							Firma Contribuyente				

	ENERO 2011				10	/ 24		
Sinterne www.s Facilitando el cumplimiento tribu	DECLARACION ME	ENSUAL Y P <i>a</i>	GO SIMULTANEO DE	IMPUESTOS	FOLIO RUT PERIOD		5107649446 96.778.410-9	
01 Apellido Paterno o Raz	ón Social	02 Ape	lido Materno	0	5 Nombres			
MEDIC FRONT S A								
06 Calle		610 N°			08 Comuna			
LAS LOMAS 559					LAS CONDES			
09 Teléfono		55 Corr	eo Electrónico		314 Rut del R	epresen	tante	
++++3727400								
TOTAL A PAGAR DENTRO D	DEL PLAZO LEGAL	91		0	+	111	PILSETA	
Más IPC		92			+ (210	BE IM	11/18	
Más Intereses y Multas		93	91					
CONDONACION		795			- /s/	~T.C	BIDA IT 8	
TOTAL A PAGAR CON RECA		94			= (*	REC	ITERNE" X	
% Condonación	Número de la Res	olución	Fecha de I	a Condonación	\`\ P	OK 11		
							r.sii.cl	
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Band	0	Medio de Pa	igo	Fecha	a de Presentación	
Primitiva						14/02	/2011	
Firma y Timbre Fiscalizado	r		Firma Co	ontribuyente				
				,				

	DICIEMBRE 2010)					11 /	24	
Silpternet www.sii.	DECLARACION ME	NSUAL	. Y PAGO SIMU	ILTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO		5101067426 96.778.410–9 12 / 2010
01 Apellido Paterno o Razón	Social	02	Apellido Mat	erno	0	5 No	ombres		
MEDIC FRONT S A									
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559						LAS (CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Elect	rónico		314	Rut del Repr	esen	tante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL	PLAZO LEGAL	9	91		0	+	/:	118	Olisera
Más IPC		9	92			+	C10 B1	1 100	BIDA LET
Más Intereses y Multas		9	93			+	AHID		
CONDONACION		7	795			<u>-</u>	8		BIDA TT &
TOTAL A PAGAR CON RECAR	30	9	94			={	* (R	とい	ITERNE! X
% Condonación	Número de la Reso	olución	l	Fecha de la Con	donación	\	1 PO	5 11.	BIDA UTERNET
								_	ı.sii.cl
Tipo de Declaración C	orrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pa	ago	F	echa	de Presentación
Primitiva							2	4/01	/2011
Firma v Timbre Fiscalizador				Firma Contrib	uvente				
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contrib	uyente					

	NC	VIEMBRE 2010)				12 / 24						
Silpterne www.sii Facilitando el cumplimiento tributa	i.cl DE	ECLARACION MEI DRMULARIO 29	NSUAI	LYPA	GO SIMU	LTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5083574996 96.778.410–9		
01 Apellido Paterno o Razór	n Social		02	Ape	lido Mate	erno	O	5 No	ombres				
MEDIC FRONT S A													
06 Calle			610	N°				08	Comuna				
LAS LOMAS 559								LAS (CONDES				
09 Teléfono			55	Corr	eo Electr	ónico		314	Rut del Repr	eser	ntante		
++++3727400													
TOTAL A PAGAR DENTRO DE	L PLAZO	O LEGAL	9	91			0	+	<u></u>	111	PHESTAG		
Más IPC			9	92				+	10 012	1111	IBIDA LET		
Más Intereses y Multas			9	93				+	AHIL				
CONDONACION				795				-	5	-	IBIDA TT 18		
TOTAL A PAGAR CON RECAR	RGO		(94				= {	*	(E)	ITERNE X		
% Condonación	Núr	mero de la Reso	luciór	1		Fecha de la Cor	ndonación		1 PO	S 11	IBIDA VTERNET		
											v.sii.cl		
Tipo de Declaración	Corrige a	a Folio(s):		Band	ю		Medio de Pa	ago	F	ech	a de Presentación		
Primitiva									1	3/12	2/2010		
Firma y Timbre Fiscalizador						Firma Contrib	uvente						
i iiiia y Tiiiibie Fiscalizadol		i ii iiia Contino	uyente										

		OCTUBRE 2010					13 / 24						
Silnterne www.si Facilitando el cumplimiento tributo	i.cl	DECLARACION ME FORMULARIO 29	NSUA	L Y P#	AGO SIMUI	TANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5072685256 96.778.410–9		
01 Apellido Paterno o Razó	n Soc	ial	02	Ape	llido Mate	rno	0	5 No	ombres				
MEDIC FRONT S A													
06 Calle			610	N°				08	Comuna				
LAS LOMAS 559								LAS (CONDES				
09 Teléfono			55	Corr	eo Electr	ónico		314	Rut del Repr	eser	itante		
++++3727400													
TOTAL A PAGAR DENTRO DI	EL PL	AZO LEGAL	9	91			0	+	/:	1111	PILETA		
Más IPC			9	92				+	10 013	1111	11/18		
Más Intereses y Multas				93				+	ANIL		1		
CONDONACION				795				-	8	50	IBIDA LET		
TOTAL A PAGAR CON RECA				94				=	*	EU	ITERNE X		
% Condonación	I	Número de la Reso	oluciór	1	F	echa de la Con	idonación		PO	8 11	IBIDA VTERNET X		
											v.sii.cl		
Tipo de Declaración	Corrig	ge a Folio(s):		Band	00		Medio de Pa	ago	F	ech	a de Presentación		
Primitiva					1	2/11	/2010						
Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contrib	uyente											

	SEPTIEMBRE	2010				1	4 / 24	
Silpte/ne www.sii Facilitando el cumplimiento tributa	i.cl DECLARACION		_ Y PAGO	SIMULTANEO DE IMP	UESTOS	FOLIO RUT PERIODO	07 03	5058346386 96.778.410-9
01 Apellido Paterno o Razó	n Social	02	Apellido	Materno	05	Nombres		
MEDIC FRONT S A						•		
06 Calle		610	N°		08	Comuna		
LAS LOMAS 559					LA	S CONDES		
09 Teléfono		55	Correo	Electrónico	314	4 Rut del Rep	reser	ntante
++++3727400								
TOTAL A PAGAR DENTRO DE	EL PLAZO LEGAL	Ş	91		0 +		: 111	PILIFETA
Más IPC		ę	92		+	10/9	11111	IBIDA LET
Más Intereses y Multas		9	93		+	AHIV		
CONDONACION		7	795		-	/55/		IBIDA TT 8
TOTAL A PAGAR CON RECAP	RGO	ę	94		=	- (*(KEC.	ITERNE X
% Condonación	Número de la R	Resoluciór	1	Fecha de la Co	ndonación	\ \ PC	R II	IBIDA VTERNET
								v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pago		Fech	a de Presentación
Primitiva							6/10/	2010
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contri	huvente			

	AGOSTO 2010					15 /	24	
Sinterne www.s Facilitando el cumplimiento tribut	DECLARACION ME	ENSUAL Y	PAGO SIMUL	TANEO DE IMPU	ESTOS	FOLIO RUT PERIODO	07 5048885466 03 96.778.410–9 15 08 / 2010	
01 Apellido Paterno o Razo	ón Social	02 Ap	ellido Mate	rno	05	Nombres		
MEDIC FRONT S A								
06 Calle		610 N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559					LA	S CONDES		
09 Teléfono		55 Co	rreo Electró	ónico	314	4 Rut del Rep	resentante	
++++3727400								
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL	91			0 +		MPHEETA	
Más IPC		92			+	019	E IMPUESTOS INTERNAL DECIBIDA	
Más Intereses y Multas		93	93 +					
CONDONACION		795			_	/8/	-CIBIDA ITT 80	
TOTAL A PAGAR CON RECA		94			=	-(*(F	REC'ITERNE! X	
% Condonación	Número de la Reso	olución	F	echa de la Cor	ndonación	PO	RECIBIDA R INTERNET	
			•				WWW.sii.cl	
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Ва	nco		Medio de Pago	I	Fecha de Presentación	
Primitiva						,	10/09/2010	
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contrib	ouyente					

	JULIO 2010						16 / 24	ļ	
Silverne www.si	ii.cl DECLARACION N		L Y PAGO SIN	MULTANEO DE	IMPUESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5037139796 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó	on Social	02	Apellido Ma	aterno		05 N	ombres		
MEDIC FRONT S A									
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559			•			LAS	CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Ele	ctrónico		314	Rut del Rep	resen	itante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL	9	91			0 +		- 111	DILLETA
Más IPC		ç	92			+	010	FIM	IBIDA LET
Más Intereses y Multas		9	93			+	Alle		
CONDONACION			795			_	8	50	IBIDA -T /3/
TOTAL A PAGAR CON RECA	RGO	9	94			=	* *	くたし	ITERNE! X
% Condonación	Número de la Re	soluciór	1	Fecha de la	Condonación) PO	RII	IBIDA VTERNET X
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de	Pago		Fecha	a de Presentación
Primitiva								10/08	3/2010
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Co	ntribuyente					

	JUNIO 2010						17 / 24	1	
Silnterne www.si Facilitando el cumplimiento tribute	ii.cl DECLARACION M	IENSUAL	. Y PAGO SII	MULTANEO DE I	MPUESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5026527146 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó	n Social	02	Apellido M	aterno		05 N	ombres		
MEDIC FRONT S A									
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559						LAS	CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Ele	ctrónico		314	Rut del Rep	reser	ntante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DI	EL PLAZO LEGAL	9	91			0 +		- 118	PILICIA
Más IPC		9	92			+	019	£ 110	IBIDA ITT
Más Intereses y Multas		9	93			+	Alle		
CONDONACION		7	795			-	8	50	IBIDA ITT &
TOTAL A PAGAR CON RECA			94			=	* F	くとし	ITERNE' X
% Condonación	Número de la Res	solución	1	Fecha de la	Condonación		PO	RII	IBIDA VTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de	Pago		Fech	a de Presentación
Primitiva								9/07/2	2010
					•				
Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Cor	ntribuyente							

MAYO 2010 18 / 24 **FOLIO** 5015222756 RUT **03** 96.778.410–9 DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29 PERIODO **15** 05 / 2010 Apellido Materno 05 Nombres Apellido Paterno o Razón Social MEDIC FRONT S A Calle 610 N° 80 Comuna LAS CONDES LAS LOMAS 559 Teléfono Correo Electrónico 314 Rut del Representante +++++3727400 Valor Glosa Valor Glosa Código CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS 502 DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS 4.516.612 503 527 CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS 538 TOTAL DÉBITOS 4.516.612 REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. 528 CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD 71.476 573 SGTE. 537 TOTAL CRÉDITOS -71.476 IMP. DETERM. IVA DETERM. 4.588.088 089 SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO 4.588.088 595 547 TOTAL DETERMINADO 4.588.088 ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ. 598 0 TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL 4.588.088 SANGIO DE IMPUESTOS INTERNAS. RECIBIDA Y PAGADA POR INTERNET 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.G 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

	ABRIL 2010						19 / 24		
Silve ne www.s	ii.cl DECLARACION N		_ Y PAGO SIMI	JLTANEO DE II	MPUESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5005256146 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó	ón Social	02	Apellido Ma	terno		05 N	ombres		
MEDIC FRONT S A									
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559						LAS (CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Elect	rónico		314	Rut del Repr	esen	tante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL	9	91			0 +		111	PILETON
Más IPC		9	92			+	610 8	1111	BIDA LET
Más Intereses y Multas		9	93			+	ANIV		
CONDONACION		7	795			_	5	50	IBIDA ET SO
TOTAL A PAGAR CON RECA			94			=	*	(EC	ITERNE X
% Condonación	Número de la Re	soluciór)	Fecha de la	Condonación		1 PO	RII	IBIDA NTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de I	Pago	F	echa	a de Presentación
Primitiva							1	1/05	/2010
Firma y Timbre Fiscalizador	ntribuyente								

200	MARZO 2010						20 / 2	:4	
Silnterne www.s Facilitando el cumplimiento tribut	ii.cl DECLARACION M	IENSUAL	L Y PAGO SIN	IULTANEO DE IMPU	JESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5000320406 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razo	ón Social	02	Apellido Ma	aterno	0	5 N	ombres		
MEDIC FRONT S A									
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559			•			LAS	CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Ele	ctrónico		314	Rut del Repr	eser	itante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL	9	91		0	+		1111	PILLETON
Más IPC		9	92			+	10 0	1111	BIDA LET
Más Intereses y Multas		9	93			+	Alle		
CONDONACION		7	795				8	50	IBIDA ITT &
TOTAL A PAGAR CON RECA			94			=	* *	にい	TERNE X
% Condonación	Número de la Res	soluciór)	Fecha de la Coi	ndonación		PO	RII	IBIDA VTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pa	ago	F	ech	a de Presentación
Primitiva								20/04	/2010
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente							

		FEBRERO 2010							21 /	24		
	TE NE www.sii	.cl DECLARACION ME	ENSUAL	. Y PAGO SIMUI	TANEO DI	E IMPUE	STOS		FOLIO RUT PERIODO			489740006 8.410–9
01 Ape	ellido Paterno o Razór	n Social	02	Apellido Mate	rno			05 N	ombres			
MEDIC F	RONT S A											
06 Call	le		610	N°				08	Comuna			
LAS LOM	IAS 559							LAS (CONDES			
09 Telé	éfono		55	Correo Electro	ónico			314	Rut del Repre	esent	ante	
+++++372	27400											
Código	Glosa		٧	/alor	Código	Glosa	a					Valor
511	CRÉD. IVA POR DO	CTOS. ELECTRONICOS	S	18.274	562	MON	TO SIN DE	R. A C	RED. FISCAL			5.460
584	CANT.INT.EX.NO G	RAV.SIN DER.		•	520	_			NT./FACT. DE	L GII	RO	18.274
519	CRED.FISCAL CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIR				537		AL CRÉDITOS TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO					18.274
077	REMANENTE DE C		NO	18.274	595 547	_				NVE	RSO	0
		CAMBIO SUJ. PER.		(54 <i>7</i> 598	+	AL DETERN		/ CAMBIO D	E SII	1	0
573	SGTE.				390	ANTI	CII O A IIVII	TOTAK	7 CAMIDIO D	L 30	J.	<u> </u>
	PAGAR DENTRO DE	L PLAZO LEGAL)1			() +	, ni	IMP	UEST	00
Más IPC				12				+	1610 8			MIE
	eses y Multas			3				+	SANGIO DE		امر	12
CONDONA	ACION PAGAR CON RECAR	100		95				_	\ \sigma \ \ \D	FCI	BIU	NIFT 0
% Condon		Número de la Reso	-	-	echa de	la Cond	donación	=	* R PO	'IN	ITER	14
70 OOHGOH	acion	Numero de la rest	oldcioli		cona de	ia Oone	Jonacion		/ / PO			
				·							.sii.	///
Tipo de De	eclaración (Corrige a Folio(s):		Banco			Medio de F	ago	F	echa	de Pre	esentación
Primitiva									1	2/03/	2010	
						•						
Firma y T	imbre Fiscalizador				Firma C	ontribu	uyente					

	ENERO 2010					22 / 2	24	
Silpterne www.s	DECLARACION ME	ENSUAL Y	PAGO SIMUL	TANEO DE IMPU	JESTOS	FOLIO RUT PERIODO		478214366 96.778.410–9 01 / 2010
01 Apellido Paterno o Razo	ón Social	02 Ap	ellido Mate	no	05	Nombres		
MEDIC FRONT S A								
06 Calle		610 N°			0	8 Comuna		
LAS LOMAS 559					L	AS CONDES		
09 Teléfono		55 Co	rreo Electró	nico	3	14 Rut del Rep	resent	ante
++++3727400								
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL	91			0 +		11111	Olliera .
Más IPC		92			+	019	FIMI	013108 /1/2
Más Intereses y Multas		93	91					
CONDONACION		795			_	/%/		BIDA TT 8
TOTAL A PAGAR CON RECA	RGO	94			=	- (*(REC	ITERNE! X
% Condonación	Número de la Res	olución	F	echa de la Co	ndonación	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\)R II	
								ı.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Ва	nco		Medio de Pago	0	Fecha	de Presentación
Primitiva							10/02/	2010
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contril	buvente			
This y This of Total Education								

DICIEMBRE 2009 23 / 24 **FOLIO** 07 5035067146 RUT 03 96.778.410-9 DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29 PERIODO 12 / 2009 15 Apellido Paterno o Razón Social 02 Apellido Materno 05 Nombres MEDIC FRONT S A 610 N° Calle 80 Comuna LAS LOMAS 559 LAS CONDES Teléfono Correo Electrónico 314 Rut del Representante +++++3727400 JCEA@GRUPOSIGLO.CL Código Glosa Valor Código Glosa Valor DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS 502 1.519.058 503 DÉBITOS / BOLETAS 2.395 110 CANT. DE DCTOS. BOLETAS 111 511 TOTAL DÉBITOS CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS 31.252 538 1.521.453 MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL 73.437 CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. 562 584 CRED.FISCAL CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO 251.948 520 519 CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO 504 REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR 686.333 151 RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT. 122.22 537 TOTAL CRÉDITOS 938.281 REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. 089 IMP. DETERM. IVA DETERM. 583.172 573 SGTE 595 SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO 705.394 9906 FECHA PRESENTACION DECL. PRIMITIVA 1.2/0.1/2.010 547 TOTAL DETERMINADO 705.394 RETENCION CAMBIO DE SUJETO 0 596 0 598 ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ. TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL 91 705.394 WHEIR DE IMPUESTOS INTERNAL DE CIBIDA Más IPC 92 93 Más Intereses y Multas CONDONACION 795 TOTAL A PAGAR CON RECARGO 94 % Condonación Número de la Resolución Fecha de la Condonación WWW.sii.cl Tipo de Declaración Corrige a Folio(s): Banco Medio de Pago Fecha de Presentación Modificatoria con resolucion 469768846 28/07/2010 Firma v Timbre Fiscalizador Firma Mandatario **CLAUDIA EUGENIA AXTELL TOBAR** 8.952.444-K XV DIRECCIÓN REGIONAL METROPOLITANA SANTIAGO ORIENTE. DEPARTAMENTO FISCALIZACIÓN MEDIANAS Y GRANDES EMPRESAS.

NOVIEMBRE 2009 24 / 24 **FOLIO** 07 5035060996 RUT 03 96.778.410-9 DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29 PERIODO **15** 11 / 2009 Apellido Paterno o Razón Social 02 Apellido Materno 05 Nombres MEDIC FRONT S A 610 N° Comuna Calle 80 LAS LOMAS 559 LAS CONDES Teléfono Correo Electrónico 314 Rut del Representante +++++3727400 JCEA@GRUPOSIGLO.CL Código Glosa Valor Código Glosa Valor DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS 502 90.849 503 DÉBITOS NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS 15.877 CANT. DCTOS. NOTAS DE CRÉDITOS 510 509 **EMITIDAS** TOTAL DÉBITOS 538 74.972 CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. 562 MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL 80.876 584 CRED.FISCAL CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO 125.262 520 519 CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR 689.776 504 REMANENTE DE CRÉDITO FISC. 740.066 077 537 TOTAL CRÉDITOS 815.038 151 RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT. 1.509.87 062 PPM NETO DET. 8.129 478.15 563 BASE IMPONIBLE TOTAL CREDITO CAPACITACION A 0 115 1,70 723 TASA PPM 1ra. CATEGORIA **IMPUTAR** REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. 595 SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO 1.518.007 573 SGTE. 547 TOTAL DETERMINADO 1.518.007 1.4/1.2/2.009 9906 FECHA PRESENTACION DECL. PRIMITIVA 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 WHEIR DE IMPUESTOS INTERNAL DE CIBIDA 92 Más IPC Más Intereses y Multas 93 CONDONACION 795 TOTAL A PAGAR CON RECARGO Número de la Resolución Fecha de la Condonación % Condonación WWW.sii.el Tipo de Declaración Corrige a Folio(s): Banco Fecha de Presentación Medio de Pago Modificatoria sin giro 459585666 28/07/2010 Firma y Timbre Fiscalizador Firma Mandatario CLAUDIA EUGENIA AXTELL TOBAR 8.952.444-K XV DIRECCIÓN REGIONAL METROPOLITANA SANTIAGO ORIENTE. DEPARTAMENTO FISCALIZACIÓN MEDIANAS Y GRANDES EMPRESAS.

			Año Tributario 2011						1/3
SER	UBLICA DE CHILE VICIO DE IMPUESTOS INTI M. 22	ERNO	AÑO TRIBUTARIO S IMPUESTOS ANUA		REN	TA		07 Nº 8	31760931
	UNICO BUTARIO	01	Apellido Paterno o razón social		02	Аре	ellido Materno	05 Nom	nbres
3	96778410-9	ME	DIC FRONT S.A.						
6	Calle No Of.Depto.			09	Te	léfor	10	08	Comuna
LAS	S LOMAS 559 OFICINA SAN	TIAG	0	46	31450	00		LAS	CONDES
3	Actividad, profesión o giro o	el neg	gocio	14	Có	digo	actividad económica	903 F	RUT. del Representante
VEI	NTA AL POR MAYOR DE O	ROS	PRODUCTOS N.C.P.	51	19000)		6613	343–5
55	Correo Electrónico								
JCE	EA@GRUPOSIGLO.CL								
_	Fecha Vencimiento Declaración			04	2011	18	Impuesto Primera Categoría sobre	rentas efectivas.	A 4 4 1 1
٦							(Base Imponible)		101.15
4	Domicilio Postal			LAS LO	MAS 559	48	Fax		46145
3	Región		4			55	Correo Electrónico		JCEA@GRUPOSIGLO.0
_	Capital Efectivo			507		_	Total Activo		5138712
_	Total Pasivo			3947	2050	229	Perdida Tribut. 1a Categoría Ejerci	cio	2043416
32 [§]	Saldo negativo para el ejercicio siguiente			2043	4162	284	Saldo negativo ejercicio anterior	A.	3222186
05	RESULTADO LIQUIDACION ANUAL IMP negativo o cero, deberá declarar por Intel	UESTO	RENTA (Si el resultado es		0	315	Fecha Presentación	A PAGA	14/04/20
	ngresos Percibidos O Devengados	iet)		3014	5909	630	Costo Directo de Bienes Y Servicio	S	1591301
-	Remuneraciones		10 CT				Depreciación sobre bienes de prop		101344
34 F	Pérdidas de Ejercicios Anteriores (Art. 31	N°3)	- AV 12	3222	1862	635	contribuyente Otros Gastos Deducidos de los Inç	resos Brutos	137130
٠.	Renta Líquida (o Pérdida)	-		1153	6471	638	Corrección Monetaria Saldo Acree	dor (Art. 32)	37860
_	Renta Líquida Imponible (o Pérdida Tribu	aria)		-2043	4162	646	Capital Propio Tributario Negativo		76818
47	Activo Inmovilizado						R.U.T. Contador		96943920-
5 1	Otros Ingresos Percibidos O Devengados		~	40	8322	726	Comuna Postal		LAS CONDE
82 F	Reposición pérdida tributaria						Saldo cuenta corriente bancaria se	gún conciliación	390500
01	Otras Partidas			12	7375	843	Patrimonio financiero		-1343950
44	Capital Enterado			1650	7344	874	Renta Líquida (o Pérdida) antes de las donaciones al FNR.	rebajar como gast	-2043416
olio	Nº 81760931			311.70	-			AV.3170	
?FI\	MANENTE DE CREDITO		10	34/5/	IMPI	UFS	TO A PAGAR		
59	SALDO A FAVOR	,	85				uesto Adeudado	90	. (4)
50	Menos: Saldo puesto a		86	, i			juste Art. 72 línea 60: 1.4		(A)
00	disposición	•	00	_					T
	de los socios (Según						AL A PAGAR (Líneas 6		0 =
	Recuadro N° 6) .						GOS POR DECLARACIÓ DE PLAZO	ON	
61	DEVOLUCIÓN SOLICITA	DA	87	=	(REC	CAR	GOS POR MORA EN EL		
				1		de p			+
				1		decl	S: Intereses y Multas aración fuera de plazo	93	+
				Till Till Till Till Till Till Till Till		TOT + 62	AL A PAGAR (Líneas 6)	0 + 61 94	= ///

Año Tributario 2010 2 / 3

Nº 60680720

REPUBLICA DE CHILE AÑO TRIBUTARIO 2010 SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

FORM. 22

ROL UNICO 01 Apellido Paterno 02 Apellido Materno 05 Nombres

TRIBUTARIO o razón social **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.CL1	102	Capital Efectivo	23721201
122	Total Activo	420263981	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		11.0	

Folio	Νo	6068	0720

REN	MANENTE DE CREDITO			IMPUESTO A PAGAR	
55	SALDO A FAVOR	85 7870603	+	58 Impuesto Adeudado 90	+
56	Menos: Saldo puesto a	86	_	59 Reajuste Art. 72 línea 60: 0.6% 39	+
	disposición			60 TOTAL A PAGAR (Líneas 60 + 61) 91 0	= (1)
	de los socios (Según Recuadro N° 6) .			RECARGOS POR DECLARACIÓN	
57	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87 7870603	=	FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)	
				61 MAS: Reajustes declaración fuera 92 de plazo	+
				62 MAS: Intereses y Multas 93 declaración fuera de plazo	+
n. 2				63 TOTAL A PAGAR (Líneas 60 + 61 94 + 62)	= /1

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

Año Tributario 2009 3 / 3

REPUBLICA DE CHILE AÑO TRIBUTARIO 2009 SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

FORM. 22

ROL UNICO 01 Apellido Paterno 02 Apellido Materno 05 Nombres

TRIBUTARIO o razón social **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

Folio Nº 98663109

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	10.00	_

REMANENTE DE CREDITO 55 SALDO A FAVOR 85 24299 + 56 Menos: Saldo puesto a 86 -					
55	SALDO A FAVOR	85	24299		+
56	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86			-
57	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	7 24299		=

		AC			
	58	Impuesto Adeudado	90	+	O.
	59	Reajuste Art. 72 línea 58: 0.0%	39	+	150
	60	TOTAL A PAGAR (Líneas 58 + 59)	91	=	
	FUE	<mark>CARGOS POR DECLARACIÓN</mark> E <mark>RA DE PLAZO</mark> CARGOS POR MORA EN EL PAGO))		
Į.	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	=	AU

Nº 98663109

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