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 con	ntribuyente 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)

(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)	١
--------------------	----------	----------	-----	---

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

⁻ No se registra información para este RUT -

(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.

⁻ No existen sociedades para el RUT -

^{(3):} La presente información no acredita dominio de una propiedad.

00	CTUBRE 2011	1 / 24	
	 No se registra decla 	ración para este período –	

	SEPTIEMBRE 2	2011						2/2	4
Silpterne www.si Facilitando el cumplimiento tributo	i.cl DECLARACION MI	ENSUAL	Y PAGO SIMU	ILTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5202459216 96.778.410–9 09 / 2011
01 Apellido Paterno o Razó	n 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 DI	EL PLAZO LEGAL	9	1		0	+		111	PILETA
Más IPC		92	2			+	019	1111	IBIDA IET
Más Intereses y Multas		9:	3			+	ANIV		
CONDONACION			95			_	8	CC.	IBIDA ET SO
TOTAL A PAGAR CON RECA		94	4			=	* 1	- 11	TERNE X
% Condonación	Número de la Res	solución		Fecha de la Con	donación		1 PO	RII	IBIDA VTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	E	Banco		Medio de Pa	ago	F	echa	a de Presentación
Primitiva							,	12/10	/2011
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contrib	uyente				

	AGC	STO 2011						3 /	24	
Silpterne www.s Facilitando el cumplimiento tribut	ii.cl DECL	ARACION MENSU <i>A</i> IULARIO 29	AL Y PA	AGO SIMUL	.TANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5187519576 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó		02	Ape	llido Mate	rno	0	5 N	ombres	113	1087 2011
MEDIC FRONT S A										
06 Calle		610	N°				08	Comuna		
LAS LOMAS 559							LAS (CONDES		
09 Teléfono		55	Cor	eo Electro	ónico		314	Rut del Repr	eser	ntante
++++3727400										
TOTAL A PAGAR DENTRO D Más IPC	EL PLAZO LI	EGAL	91 92			0	+	310 B	: 111	PUESTOS INTERNED
Más Intereses y Multas			93				+	Alli		
CONDONACION			795				_	15/	-0	IRIDA -T 3
TOTAL A PAGAR CON RECA	RGO		94				=	* P	FC	ITERNE X
% Condonación	Númer	o de la Resolució	n	F	Fecha de la Con	donación				IBIDA VTERNET **
Tipo de Declaración	Corrige a Fo	olio(s):	Ban	00		Medio de Pa	ago		_	a de Presentación
Primitiva								9	/09/2	2011
Firma y Timbre Fiscalizador					Firma Contrib	uyente				

	JULIO 2011						4 / 24	4	
Siinterne	.cl DECLARACION M	ENSUAL	. Y PAGO SIMU	LTANEO DE IMPU	JESTOS		FOLIO RUT	07 03	5179619506 96.778.410–9
Facilitando el cumplimiento tributa	rio Primo Er il 10	_					PERIODO	15	07 / 2011
01 Apellido Paterno o Razór	n Social	02	Apellido Mate	erno	(05 No	ombres		
MEDIC FRONT S A		4							
06 Calle		610	N°			80	Comuna		
LAS LOMAS 559						LAS (CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Electr	ónico		314	Rut del Repr	esen	tante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DE	L PLAZO LEGAL	g)1		0	+		I III	Ollica
Más IPC		ç	12			+	010 8	1111	IBIDA LET
Más Intereses y Multas		9	3			+	Alle		The state of the s
CONDONACION		7	'95			_	8	-0	IRIDA T S
OTAL A PAGAR CON RECAR	RGO	g)4			= /	* R	FC	TERNE
% Condonación	Número de la Res	solución		Fecha de la Cor	ndonación		100	s II	IBIDA VTERNET X
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de P	ago	F	echa	a de Presentación
Primitiva							1	2/08	/2011
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente					

	JUNIO 2011						5/2	4	
Silpternet www.sii.	DECLARACION ME	ENSUAL	. Y PAGO SIMU	JLTANEO DE IMPU	IESTOS		FOLIO RUT	07 03	5194621266 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razón		02	Apellido Mat	erno)5 N	IPERIODO ombres	115	06 / 2011
MEDIC FRONT S A	Occiai	02	Apellido Mai	CITIO		75 141	OTTIDI C3		
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559							CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Elect	rónico		314	Rut del Repr	esen	tante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL Más IPC	. PLAZO LEGAL	g)1		0	+	1610 11	111	BIDA LET
Más Intereses y Multas			03			+	/SN/		ACI.
CONDONACION FOTAL A PAGAR CON RECAR	20		['] 95			-	\ \sigma \ \ \D	FC	IBIUMET 100
% Condonación	Número de la Res			Fecha de la Cor	ndonación				IBIDA VTERNET X
Tipo de Declaración C	orrige a Folio(s):		Banco		Medio de P	ago	F	echa	a de Presentación
Primitiva							1	5/09	/2011
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contrib					

200		MAYO 2011						6/2	24	
Siintern	en t							FOLIO	07	5194619846
Facilitando el cumplimiento tri	w.sii.cl	DECLARACION MI FORMULARIO 29	ENSUA	L Y PA	GO SIMULTANEO DE IMPU	IESTOS		RUT		96.778.410–9
		l viol	02	Anal	ido Materno	I,	05 N	PERIODO	115	105 / 2011
01 Apellido Paterno o R MEDIC FRONT S A	azon Soc	ciai	02	Apei	ido Materno		J5 IN	ombres		
			+				_			
06 Calle			610	N°			_	Comuna		
LAS LOMAS 559							_	CONDES		
09 Teléfono			55	Corre	eo Electrónico		314	Rut del Rep	resen	tante
+++++3727400			<u> </u>							
OTAL A PAGAR DENTRO	DEL PL	AZO LEGAL		91		C	+		< 1M	IBIDA GADA GADA STERNET
Más IPC				92		C) +	019		3/1/
Más Intereses y Multas				93		38.557	+	ANIV		IDIDA 12
CONDONACION				795		26.990) –	5	YEC.	DADA S
TOTAL A PAGAR CON RE	CARGO			94		11.567	=	*	PA	IBIDA GADA NTERNET *
% Condonación		Número de la Res	olució	n	Fecha de la Cor	ndonación		"	0 1	NTERIT
70		42–2006			28/10/2011			/ PC) K ,	' / /
									Name of Street, or other Designation of the Street, or other Desig	v.sii.el
Tipo de Declaración	Corri	ge a Folio(s):		Banc)	Medio de P	ago		Fecha	a de Presentación
Primitiva				BANG	O SANTIAGO	PEL			15/09	/2011
Firma y Timbre Fiscalizad	dor				Firma Contrib	ouvente				

	ABRIL 2011						7/2	4	
Silpterne www.si Facilitando el cumplimiento tribute	DECLARACION MI	ENSUAL	Y PAGO SIMU	ILTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5141744016 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó	n 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	itante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DI	EL PLAZO LEGAL	9	1		0	+		111	OT 22 III
Más IPC		92	2			+	010 8	1111	IBIDA LET
Más Intereses y Multas		9:	3			+	Alle		
CONDONACION		79	95			_	8	-0	IBIDA IT SO
TOTAL A PAGAR CON RECA	RGO	94	4			=	* P	たい	ITERNE! X
% Condonación	Número de la Res	solución		Fecha de la Cor	ndonación		DQ /	K II	IBIDA VTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	E	Banco		Medio de Pa	ago	F	echa	a de Presentación
Primitiva							1	2/05	/2011
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contribuyente						

	MARZO 2011				8	/ 24		
Silpterne www.s Facilitando el cumplimiento tribut	ii.cl DECLARACION N		Y PAGO SIM	ULTANEO DE IMPU	ESTOS	FOLIO RUT PERIODO	07	5127973876 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó	on Social	02	Apellido Ma	iterno	05	Nombres		
MEDIC FRONT S A						•		
06 Calle		610	N°		C)8 Comuna		
LAS LOMAS 559					L	AS CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Elec	trónico	3	Rut del Re	preser	ntante
++++3727400								
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL	9	1		0 +		. 111	PILICIA
Más IPC		9:	2		+	019	DE III	IBIDA LET
Más Intereses y Multas		9:	3		+	All		
CONDONACION		7:	95		_	/5/		IBIDA .TT S
TOTAL A PAGAR CON RECA	RGO	9	4		=	*	REC	ITERNE! X
% Condonación	Número de la Re	esolución		+ + - RECIBIDA RECIBIDA POR INTERNET				
								v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	E	Banco		Medio de Pag	10	Fech	a de Presentación
Primitiva							11/04	1/2011
Firma v Timbre Fiscalizador				Firma Contrib	uvente			
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contrib	uyente			

	FEBRERO 201	1					9	/ 24	
Sinterne www.sii Facilitando el cumplimiento tributan	DECLARACION N		L Y PAGO SIM	IULTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5118388856 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razór	Social	02	Apellido Ma	aterno	05	5 No	ombres		
MEDIC FRONT S A									
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559									
09 Teléfono		Correo Elec	ctrónico		314	Rut del Repr	esen	tante	
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DE	L PLAZO LEGAL	9	91		0	+	/.	110	PILETA
Más IPC		Ş	92			+	10 013		11/18
Más Intereses y Multas		9	93			+	ANIV		11/4
CONDONACION		7	795			/	8	-0	BIDA LET CO
TOTAL A PAGAR CON RECAR	GO	9	94			= (*(P	ドし	ITERNE! X
% Condonación	Número de la Re	soluciór	1	Fecha de la Cor	ndonación	\	1 PO	S II	IBIDA VTERNET
									v.sii.el
Tipo de Declaración (Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pa	igo	F	echa	a de Presentación
Primitiva						1	4/03	/2011	
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contrib	nuvente				
riilia y Tillible riscalizador	i iiiu oonaasaysiito								

	ENERO 2011						10 / 2	4	
Silpterne www.si Facilitando el cumplimiento tributo	i.cl DECLARACION MI	ENSUAL	Y PAGO SIM	ULTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5107649446 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó	n Social	02	Apellido Ma	terno	0	5 N	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 DI	EL PLAZO LEGAL	9	1		0	+		1111	PILETA
Más IPC		9	2			+	100	1111	BIDA LET
Más Intereses y Multas		9	3			+	AHIV		
CONDONACION		7	95			_	8	r.C	IBIDA ET SO
TOTAL A PAGAR CON RECA		9	4			=	* *	E	ITERNE! X
% Condonación	Número de la Res	solución		Fecha de la Cor	ndonación		1 PO	K 11	IBIDA VTERNET
				I					v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pa	ago	F	echa	a de Presentación
Primitiva							1	4/02	/2011
Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente								

2792	DICIEMBRE 2010)					11 /	24	
Sinternet www.sii.cl Facilitando el cumplimiento tributario	DECLARACION ME FORMULARIO 29	NSUAL	_ Y PAGO SI	MULTANEO DE IMPU	JESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5101067426 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razón S	Social	02	Apellido N	Materno	05	_	mbres		
MEDIC FRONT S A			•						
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559						LAS C	ONDES		
09 Teléfono		Correo Ele	ectrónico		314 F	Rut del Repr	esen	tante	
++++3727400		<u> </u>							
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL	PLAZO LEGAL	9	91		0 -	+	/:	118	PILETA
Más IPC		9	92			+	610 B	1 100	BIDA LET
Más Intereses y Multas		9	93		-	+	ANIO		
CONDONACION		7	795			/	5	-	IBIDAT \3
TOTAL A PAGAR CON RECARG	0	9	94		-	- 1	* (R	たい	ITERNE X
% Condonación	Número de la Reso	olución	1	Fecha de la Coi	ndonación	(10g /	5 IL	IBIDA UTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración Co	rrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pa	go	F	echa	a de Presentación
Primitiva							2	4/01	/2011
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contrib	puvente				

		NOVIEMBRE 201	0			12 / 24						
Silnterne www.s Facilitando el cumplimiento tribut	ii.cl	DECLARACION ME FORMULARIO 29	ENSUA	L Y P	AGO SIMU	LTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5083574996 96.778.410–9	
01 Apellido Paterno o Razó	on Soc	ial	02	Ape	Ilido Mate	erno	0:	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 Repre	esen	tante					
++++3727400												
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PL	AZO LEGAL		91			0	+	/3	118	Olliera	
Más IPC				92				+	10 012	£ 101	3/1/2	
Más Intereses y Multas			!	93				+	Alle			
CONDONACION				795					5	cC	BIDA LET	
TOTAL A PAGAR CON RECA				94				= {	*	FU	ITERNE" X	
% Condonación		Número de la Res	olució	n		Fecha de la Cor	ndonación	\	POF	f II.	BIDA ITERNET	
											ı.sii.cl	
Tipo de Declaración	Corrig	ge a Folio(s):		Ban	00		Medio de Pa	igo	F	echa	de Presentación	
Primitiva					1:	3/12	/2010					
Firma y Timbre Fiscalizador						Firma Contrib	ouvente					
illia y lillibre i iscalizaciói												

2.02	OCTUBRE 2010		13 / 24						
Silpternet www.sii.c	DECLARACION ME	ENSUAL	. Y PAGO SII	MULTANEO DE IMPU	ESTOS	FOLIO RUT PERIODO	07 03	5072685256 96.778.410–9	
01 Apellido Paterno o Razón	Social	02	Apellido M	aterno	05	Nombres			
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 DEL	. PLAZO LEGAL	9	91		0 +		- 111	PILICIA	
Más IPC		9	92		+	019	E IIII	IBIDA LET CO	
Más Intereses y Multas		9	93		+	AHIV			
CONDONACION		7	795		_	5	-	IBIDA -T S	
TOTAL A PAGAR CON RECARC	GO	9	94		=	 *	SFC.	ITERNE! X	
% Condonación	Número de la Res	olución	1	Fecha de la Cor	ndonación	7 00	R II	IBIDA VTERNET	
								v.sii.cl	
Tipo de Declaración C	orrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pago		Fech	a de Presentación	
Primitiva							12/11	/2010	
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contrib	uvente				

	SEPTIEMBRE 20	010			14 / 24						
Silnternet www.sii.	DECLARACION M	ENSUAL	L Y PAGO \$	SIMULTANEO DE IMPU	JESTOS	FOLIO RUT PERIODO	07	5058346386 96.778.410-9			
01 Apellido Paterno o Razón	Social	02	Apellido	Materno	05	Nombres	-113	NS7 ZVIIV			
MEDIC FRONT S A						•					
06 Calle		610	N°		08	8 Comuna					
LAS LOMAS 559					L	AS CONDES					
09 Teléfono		55	Correo E	lectrónico	3	14 Rut del Re	reser	ntante			
++++3727400											
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL	PLAZO LEGAL	9	91		0 +		· 111	PHECTO			
Más IPC		9	92		+	0/2	11 1111	IBIDA LET			
Más Intereses y Multas		9	93		+	All					
CONDONACION		7	795		_	/&/		IBIDA TT 18			
TOTAL A PAGAR CON RECARD	30	9	94		=	- (*(REC	ITERNE! X			
% Condonación	Número de la Res	soluciór	1	Fecha de la Co	ndonación	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\)R 11	IBIDA VTERNET			
								v.sii.cl			
Tipo de Declaración C	orrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pago	0	Fech	a de Presentación			
Primitiva							6/10/	2010			
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contri	huvente						

	AGOSTO 2010					15 /	24	
Silnterne www.s Facilitando el cumplimiento tribut	DECLARACION ME	ENSUAL Y F	'AGO SIMULT	ANEO DE IMPU	07 504888 03 96.778.410-			
01 Apellido Paterno o Razo	ón Social	02 Ap	ellido Materi	no	05	Nombres		
MEDIC FRONT S A								
06 Calle		610 N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559					LAS	S CONDES		
09 Teléfono		55 Co	rreo Electrói	nico	314	Rut del Rep	resentante	
++++3727400		<u> </u>						
TOTAL A PAGAR DENTRO D	EL PLAZO LEGAL	91			0 +		MPHISTA	
Más IPC		92			+	610 1		
Más Intereses y Multas		93			+	Alle	E IMPUESTOS INT	14
CONDONACION		795			_	/5/	SECIBIDATET	100
TOTAL A PAGAR CON RECA		94			=	* *	KEUNTERNE	*
% Condonación	Número de la Res	olución	Fe	echa de la Con	ndonación	/ \ PO	RECIBIDA R INTERNET	
							WWW.sii.cl	
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Bar	nco		Medio de Pago		Fecha de Presenta	ción
Primitiva							10/09/2010	
Firma y Timbre Fiscalizador				Firma Contribuyente				

	JULIO 2010						16 / 24		
Silpterne www.si Facilitando el cumplimiento tributo	I.d DECLARACION M		Y PAGO SIMU	JLTANEO DE I	MPUESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5037139796 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó	n Social	02	Apellido Mat	erno		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 Repi	esen	tante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DI	EL PLAZO LEGAL	9	1			0 +		1111	PILETA
Más IPC		92	2			+	019	1111	BIDA LET
Más Intereses y Multas		9:	3			+	ANIV		
CONDONACION		79	95			_	8	50	IBIDA ET SO
TOTAL A PAGAR CON RECA		94	4			=	* 1	(EC	ITERNE X
% Condonación	Número de la Res	solución		Fecha de la	Condonación		PO	RII	BIDA VTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	E	Banco		Medio de	Pago	ı	echa	a de Presentación
Primitiva							,	10/08	/2010
Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente								

	JUNIO 2010						17 / 24		
Silnterne www.si Facilitando el cumplimiento tributo	i.cl DECLARACION M	ENSUAL	Y PAGO SIMI	JLTANEO DE IN	PUESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5026527146 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó	n Social	02	Apellido Ma	terno		05 N	ombres		
MEDIC FRONT S A									
06 Calle		610	۷°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559						LAS	CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Elect	rónico		314	Rut del Repr	esen	tante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DE	EL PLAZO LEGAL	9	I		(0 +	(1)	111	PILESTON
Más IPC		92	2			+	1019	1111	BIDA LET
Más Intereses y Multas		93	3			+	AHIV		
CONDONACION			95			-	5	CC.	IBIDA ET SO
TOTAL A PAGAR CON RECAP		94	1			=	*	(EC	ITERNE X
% Condonación	Número de la Res	solución		Fecha de la (Condonación		1 PO	RII	IBIDA VTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	E	Banco		Medio de F	Pago	F	echa	a de Presentación
Primitiva							9	0/07/2	2010
Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente								

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 559 314 Rut del Representante Teléfono Correo Electrónico +++++3727400 Glosa Valor Glosa Valor Código Código CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS 502 DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS 503 4.516.612 527 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		
Silvernet www.sii.c Facilitando el cumplimiento tributario	DECLARACION ME	ENSUAL	_ Y PAGO SIMUI	TANEO DE I	MPUESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03	5005256146 96.778.410–9 04 / 2010
01 Apellido Paterno o Razón	Social	02	Apellido Mate	rno		05 No	ombres		
MEDIC FRONT S A									
06 Calle		610	N°			08	Comuna		
LAS LOMAS 559						LAS (CONDES		
09 Teléfono		55	Correo Electr	ónico		314	Rut del Repr	eser	ntante
++++3727400									
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL	. PLAZO LEGAL	9	91			0 +		111	DILECTA
Más IPC		9	92			+	,e10 B	1111	IBIDA LET
Más Intereses y Multas		9	93			+	AHIO		
CONDONACION		7	795			_	\sightarrow \(\sightarrow \)	-0	IBIDA TT 8
TOTAL A PAGAR CON RECARC			94			=	*	にい	ITERNE" *
% Condonación	Número de la Res	olución	ı	echa de la	Condonación	1	PO	K 11	IBIDA VTERNET *
									v.sii.cl
Tipo de Declaración C	orrige a Folio(s):		Banco		Medio de	e Pago	F	ech	a de Presentación
Primitiva						1	1/05	5/2010	
Firma y Timbre Fiscalizador			Firma Contribuyente						

	MARZO 2010						20 / 2	4	
Silnterne www.si Facilitando el cumplimiento tributo	i.cl DECLARACION MI	ENSUAL	Y PAGO SIMU	ILTANEO DE IMPU	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO	07 03 15	5000320406 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razó	n 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 DE	EL PLAZO LEGAL	9	1		0	+	-	1111	PILESTON
Más IPC		9:	2			+	100	11111	BIDA LET
Más Intereses y Multas		9:	3			+	BILL		
CONDONACION		7:	95			_	8	50	IBIDA ITT (2)
TOTAL A PAGAR CON RECA		9	4			=	* *	EIN	ITERNE X
% Condonación	Número de la Res	solución		Fecha de la Cor	ndonación		PO	K III	IBIDA VTERNET
									v.sii.cl
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	E	Banco		Medio de Pa	ago	F	echa	a de Presentación
Primitiva								20/04	/2010
Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente								

		FEBRERO 2010							21 /	24		
5114 Facilitand	nterne www.sii	DECLARACION ME	NSUAL Y	/ PAGO SIMU	LTANEO DI	E IMPUE	ESTOS		FOLIO RUT PERIODO			489740006 3.410–9
01 Ape	Ilido Paterno o Razó	n Social	02 A	Apellido Mate	erno		C)5 N	ombres			
MEDIC FI	RONT S A											
06 Call	e		610 N	1°				08	Comuna			
LAS LOM	IAS 559							LAS	CONDES			
09 Telé	éfono		55 C	Correo Electr	ónico			314	Rut del Repre	esent	ante	
++++372	27400				•		•					•
Código	Glosa		Va	lor	Código	Glosa	<u></u>					Valor
511	CRÉD. IVA POR DO	CTOS. ELECTRONICOS	3	18.27	4562	MON	TO SIN DE	R. A C	RED. FISCAL			5.460
584	CANT.INT.EX.NO	GRAV.SIN DER.			1520	CRÉI	DITO REC.	Y REII	NT./FACT. DE	L GIF	RO	18.274
	CRED.FISCAL				537 TOTAL CRÉDITOS							18.274
519		FACT. RECIB. DEL GIF	२०		595	SUB	TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERS				RSO	0
077	REMANENTE DE C			18.27	547	TOTA	AL DETERM	0				
573	REMANENTE ANT. SGTE.	CAMBIO SUJ. PER.			598	ANTI	CIPO A IMF	PUTAR	R / CAMBIO DI	E SU	J.	0
TOTAL A F	PAGAR DENTRO DE	L PLAZO LEGAL	91				0	+		LWD	1111	
Más IPC			92	!				+	SANGIO DE	1101	01311	SINT
Más Intere	ses y Multas		93	}				+	Alle			
CONDONA	ACION		79	5				-	5	-01	RIDA	
TOTAL A F	PAGAR CON RECAR	RGO	94					=	X R	とい	TFR	NEI X
% Condon	ación	Número de la Reso	olución		Fecha de	a Cond	donación		* R	SIL	110	1^1
									1/10			
										W W W	.sii.	El
Tipo de De	eclaración	Corrige a Folio(s):	В	anco			Medio de P	ago	F	echa	de Pre	esentación
Primitiva									1	2/03/2	2010	
			•			•			•			
Firma y T	imbre Fiscalizador				Firma C	ontribu	uyente					

	ENERO 2010				22 / 24	
Silpterne www. Facilitando el cumplimiento tribu	Sil.cl DECLARACION MI	ENSUAL Y PAG	O SIMULTANEO DE IMF	PUESTOS		478214366 96.778.410–9
01 Apellido Paterno o Razón Social 02			do Materno	erno 05 Nombres		
MEDIC FRONT S A						
06 Calle		610 N°		08	Comuna	
LAS LOMAS 559				LAS C	ONDES	
09 Teléfono		55 Correc	o Electrónico	314 F	Rut del Represen	tante
++++3727400						
TOTAL A PAGAR DENTRO D	DEL PLAZO LEGAL	91		0 +	(1)	PILETA
Más IPC		92		+	SIO BE IM	BIDA LET OF
Más Intereses y Multas		93		+	All	
CONDONACION		795	795 –			BIDA ET SO
TOTAL A PAGAR CON RECA		94		= (* REC	ITERNE! X
% Condonación	Número de la Res	olución	Fecha de la C	ondonación	PORI	BIDA NTERNET
		į				r.sii.el
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco		Medio de Pago	Fecha	a de Presentación
Primitiva	va				10/02	/2010
Firma y Timbre Fiscalizado	r		Firma Contr	ribuyente		
,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					

DICIEMBRE 2009 23 / 24 **FOLIO** 07 5035067146 RUT 03 96.778.410-9 DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29 PERIODO **15** 12 / 2009 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 CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. 562 MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL 73.437 584 CRED.FISCAL CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO 251.948 520 519 CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO 1 504 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 Glosa Valor Código Glosa Valor DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS 502 90.849 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
	BLICA DE CHILE ICIO DE IMPUESTOS INTI . 22	ERNO	AÑO TRIBUTARIO S IMPUESTOS ANUA		REN	TA		07 Nº 8	31760931
	INICO ITARIO	01	Apellido Paterno o razón social		02	Ape	ellido Materno	05 Non	nbres
3	96778410–9	ME	DIC FRONT S.A.						
6 (Calle N⁰ Of.Depto.			09	Te	léfor	10	08	Comuna
LAS	LOMAS 559 OFICINA SAN	TIAG	0	40	61450	00		LAS	CONDES
3 /	Actividad, profesión o giro d	el neg	gocio	14	Có	digo	actividad económica	903	RUT. del Representante
VEN ⁻	TA AL POR MAYOR DE O	ROS	PRODUCTOS N.C.P.	5	19000)		6613	343–5
5 (Correo Electrónico								
JCE/	A@GRUPOSIGLO.CL								
_	cha Vencimiento Declaración			04	2011	12	Impuesto Primera Categoría sobre	rentas efectivas.	444
<u> </u>							(Base Imponible)		
4 Do	micilio Postal			LAS LC	маs 559	48	Fax		46145
3 Re	gión		4			55	Correo Electrónico		JCEA@GRUPOSIGLO.0
	pital Efectivo			507		_	Total Activo		5138712
_	al Pasivo						Perdida Tribut. 1a Categoría Ejercio	io	2043416
32 Sal	do negativo para el ejercicio siguiente				4162	284	Saldo negativo ejercicio anterior	Æ	3222186
05 RE	SULTADO LIQUIDACION ANUAL IMF gativo o cero, deberá declarar por Inter	UESTO	RENTA (Si el resultado es		0	315	Fecha Presentación	A CAR	14/04/20
	resos Percibidos O Devengados	iet)		3014	5909	630	Costo Directo de Bienes Y Servicios	3	1591301
_	muneraciones		1001				Depreciación sobre bienes de propi		101344
34 Péi	rdidas de Ejercicios Anteriores (Art. 31	N°3)	- AV 1/A	3222	1862	635	contribuyente Otros Gastos Deducidos de los Ingl	esos Brutos	137130
٠.	nta Líquida (o Pérdida)	-		1153	6471	638	Corrección Monetaria Saldo Acreed	or (Art. 32)	37860
	nta Líquida Imponible (o Pérdida Tribu	aria)		-2043	4162	646	Capital Propio Tributario Negativo		76818
47 Act	ivo Inmovilizado		- A. C.				R.U.T. Contador		96943920-
51 Otr	os Ingresos Percibidos O Devengados		~	40	8322	726	Comuna Postal		LAS CONDE
82 Re	posición pérdida tributaria						Saldo cuenta corriente bancaria seç	gún conciliación	390500
01	as Partidas			12	7375	843	Patrimonio financiero		-1343950
44 ^{Ca}	pital Enterado			1650	7344	874	Renta Líquida (o Pérdida) antes de las donaciones al FNR.	rebajar como gast	-2043416
olio	№ 81760931		- 4	311.5)			AV 3170	
RFM/	NENTE DE CREDITO		100	32/3/	IMP	UFS	TO A PAGAR		7
59	SALDO A FAVOR	,	85				iesto Adeudado	90	. (4)
	Menos: Saldo puesto a		86				uste Art. 72 línea 60: 1.4		(A)
	disposición	•	50	_		•			T
	de los socios (Según						AL A PAGAR (Líneas 60		0 =
	Recuadro N° 6).						GOS POR DECLARACIÓ DE PLAZO	N	
51	DEVOLUCIÓN SOLICITA	DΑ	87	=	_		GOS POR MORA EN EL	PAGO)	
						MAS de p	: Reajustes declaración f lazo	uera 92	+
				TE TO	66	MAS	: Intereses y Multas aración fuera de plazo	93	+
				H.H.		TOT + 62	AL A PAGAR (Líneas 60)	+ 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 01 Apellido Paterno 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.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		100	

Folio	Νo	6068	0720

REN	IANENTE 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	+
0. 4				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

Nº 98663109

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

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	С	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		100	

Folio	Νo	986631	09

REN	REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR				
55	SALDO A FAVOR	85	24299	+	58 Impuesto Adeudado 90 +				
56	Menos: Saldo puesto a	86		_	59 Reajuste Art. 72 línea 58: 0.0% 39 +				
	disposición				60 TOTAL A PAGAR (Líneas 58 + 59) 91 =				
	de los socios (Según Recuadro N° 6) .				RECARGOS POR DECLARACIÓN				
57 DEVOLUCIÓN SOLICITADA 87 242		7 24299	=	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				
					63 TOTAL A PAGAR (Líneas 60 + 61 94 = + 62)				

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