

**Formulario de Modificación y Actualización de la Información**

(LLENAR A MÁQUINA CON LETRA IMPRENTA) - USE CALCO

COPIA: CONTRIBUYENTE

TIPO DE MODIFICACIÓN (MARQUE CON UNA "X")

|              |                                      |  |                       |                            |                                       |
|--------------|--------------------------------------|--|-----------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CÉDULAS<br>RUT (3,6,9,...) | SUCURSALES                                     | REPRESENTANTES        | FUSIÓN SOCIEDAD            | TRANSFORMACIÓN<br>DE SOCIEDAD         |
| DOMICILIO    | E-MAIL                               | DOMICILIO POSTAL<br>DOM. URBANO<br>PARA NOTIF. | AUMENTO DE<br>CAPITAL | ABSORCIÓN<br>DE SOCIEDADES | DIVISIÓN DE<br>SOCIEDADES             |
| GIRO         | ART. 14 TER LIR                      | SOCIOS   | X                     | DISMINUCIÓN DE<br>CAPITAL  | APORTE ACTIVO Y<br>PASIVO A OTRA SOC. |

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

|  |                  |         |
|--|------------------|---------|
| RAZÓN SOCIAL ACTUAL O APELLIDO PATERNO<br><b>INVERSIONES SAN ENRIQUE SpA</b> | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|--|------------------|---------|

CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL O DOMICILIO

NUEVA RAZÓN SOCIAL

| CALLE  | NÚMERO | DEPTO./OF./LOCAL | BLOCK    | POBLACIÓN / VILLA |
|--------|--------|------------------|----------|-------------------|
| COMUNA | CIUDAD | REGIÓN           | TELÉFONO | FAX               |

SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

| ROL AVALÚO PROPIEDAD | RUT PROPIETARIO | EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO |                                  |                                     | Monto arriendo mes (miles \$) |
|----------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
|                      |                 | Cedido a contribuyente o socio       | Propio del contribuyente o socio | Arrendado por contribuyente o socio |                               |

CAMBIO / AMPLIACIÓN DE GIRO (MARQUE A: AGREGA, E: ELIMINA. EN CASO DE MÁS GIROS, ADJUNTE FORMULARIO 4416, ADEMÁS SELECCIONE SI LA ACTIVIDAD ES P: PRINCIPAL O S: SECUNDARIA)

| CÓDIGO ACTIVIDAD |   | DESCRIPCIÓN DEL GIRO, ACTIVIDAD O PROFESIÓN |  |  |  |
|------------------|---|---|--|--|--|
| A                | E |   |  |  |  |
| A                | E |   |  |  |  |
| A                | E |   |  |  |  |

SUCURSALES (USE EL BLOQUE CORRESPONDIENTE SI ES APERTURA O CIERRE. EN CASO DE MÁS SUCURSALES, ADJUNTE F-4416)

| APERTURA             | CALLE           | NÚMERO                              | OF./DEPTO./LOCAL               | BLOCK                               | POBLACIÓN / VILLA             |
|----------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| COMUNA               | CIUDAD          | REGIÓN                              | TELÉFONO                       | FAX                                 |                               |
| ROL AVALÚO PROPIEDAD | RUT PROPIETARIO | EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA LA SUCRASAL |                                |                                     | Monto arriendo mes (miles \$) |
|                      |                 | Propio del contribuyente o socio    | Cedido a contribuyente o socio | Arrendado por contribuyente o socio |                               |

| CIERRE | CALLE  | NÚMERO | OF./DEPTO./LOCAL | BLOCK | POBLACIÓN / VILLA |
|--------|--------|--------|------------------|-------|-------------------|
| COMUNA | CIUDAD | REGIÓN | TELÉFONO         | FAX   |                   |

CAMBIO DE E - MAIL, DOMICILIO POSTAL O DOMICILIO URBANO VÁLIDO PARA NOTIFICACIONES

|                          |        |           |                           |        |
|--------------------------|--------|-----------|---------------------------|--------|
| E- MAIL, CALLE O CASILLA | NÚMERO | OF. DEPTO | POBLACIÓN O CORREO POSTAL | COMUNA |
|--------------------------|--------|-----------|---------------------------|--------|

CAMBIOS DEL CAPITAL DECLARADO

miles \$

|                                     |                  |                       |
|-------------------------------------|------------------|-----------------------|
| NUEVO CAPITAL DECLARADO ENTERADO    | No de repertorio | 25.714-2019           |
| NUEVO CAPITAL DECLARADO POR ENTERAR | Notaría          | CLAUDIA GÓMEZ LUCARES |
| NUEVO CAPITAL TOTAL DECLARADO       | Fecha            | 19/12/2019            |

Para detallar cambios en la estructura de los socios o de su porcentaje de participación en el capital y/o las utilidades, utilice el Formulario anexo 4416.

REPRESENTANTES (MARQUE SI ES N: NUEVO, R: RETIRADO. EN CASO DE MÁS, ADJUNTE F - 4416)

|                                  |                  |                  |         |
|----------------------------------|------------------|------------------|---------|
| RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |

SOCIEDADES QUE SE FUSIONAN, QUE SON ABSORBIDAS, QUE APORTAN SU ACTIVO Y PASIVO, QUE SE DIVIDEN O PERSONA QUE SE CONVIERTEN EN SOCIEDAD

|     |                       |
|-----|-----------------------|
| RUT | RAZÓN SOCIAL O NOMBRE |
|     |                       |

SOCIEDAD QUE SE CREA O NACE, QUE ABSORBE A OTRA SOCIEDAD O QUE RECIBE APORTE DE ACTIVO Y PASIVO DE OTRA SOCIEDAD

|     |              |
|-----|--------------|
| RUT | RAZÓN SOCIAL |
|     |              |

USO S.II.

|                                    |                                      |            |
|------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| FECHA                              |                                      | 21/12/2019 |
| ANEXO                              | S                                    | NO         |
| ACTUACIÓN                          |                                      |            |
| <input type="checkbox"/> CUALQUIER | <input type="checkbox"/> EN CONJUNTO |            |
| <input type="checkbox"/> MÍNIMO 2  | <input type="checkbox"/> OTROS       |            |
| FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO         |                                      |            |

|                                 |    |    |      |
|---------------------------------|----|----|------|
| RUT PERSONA QUE EFECTÚA TRÁMITE |    |    |      |
| 11.660.317-9                    |    |    |      |
| FECHA MODIFICACIÓN              | 19 | 12 | 2019 |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS DE ESTA DECLARACIÓN SON VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE

*Roberto Montenegro*

**ANEXO A FORMULARIOS DE:**
**F4416**

- Inscripción al Rol Único Tributario y/o Declaración de Inicio de Actividades
- Modificación y Actualización de la Información (Complete e Imprima)

**ROL ÚNICO TRIBUTARIO**
**76-082 685-5**
**A. PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE**

| RUT / C.I. | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES          |
|------------|------------------|------------------|------------------|
| 91660314-9 | Monteney         | González         | Roberto Fernando |

**B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

| RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|---------------------------------|------------------|---------|
| INVERSIONES SAM ENRIQUE SPA     |                  |         |

NOMBRE FANTASÍA (Sólo persona jurídica)

**C. CAMBIO / AMPLIACIÓN DE GIRO (MARQUE SI ES A: APERTURA, E: ELIMINA. EN CASO DE MAS GIROS ADJUNTE OTRO F 4416)**

| CÓDIGO ACTIVIDAD |   | DESCRIPCIÓN |  |  |  |
|------------------|---|-------------|--|--|--|
| A                | E |             |  |  |  |
| A                | E |             |  |  |  |
| A                | E |             |  |  |  |

**D. SUCURSALES(MARQUE SI ES A: APERTURA, C: CIERRE. EN CASO DE MAS SUCURSALES ADJUNTE OTRO F 4416)**

| A                    | C | CALLE  | NÚMERO | OF./DEPTO/LOCAL | BLOCK         | POBLACIÓN / VILLA |
|----------------------|---|--------|--------|-----------------|---------------|-------------------|
| ROL AVALÚO PROPIEDAD |   | COMUNA | CIUDAD | REGIÓN          | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL    |
|                      |   |        |        |                 |               |                   |

**SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA**

| ROL AVALÚO PROPIEDAD | RUT PROPIETARIO | CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO |                                       |                            | MONTO ARRIENDO M\$ |
|----------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|--------------------|
|                      |                 | <input type="checkbox"/>           | 1 Propietario<br>2 Arrendado notarial | 3 Usufructuado<br>4 Cedido | 5 Arrendado Simple |

| A                    | C | CALLE  | NÚMERO | OF./DEPTO/LOCAL | BLOCK         | POBLACIÓN / VILLA |
|----------------------|---|--------|--------|-----------------|---------------|-------------------|
| ROL AVALÚO PROPIEDAD |   | COMUNA | CIUDAD | REGIÓN          | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL    |
|                      |   |        |        |                 |               |                   |

**SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA**

| ROL AVALÚO PROPIEDAD | RUT PROPIETARIO | CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO |                                       |                            | MONTO ARRIENDO M\$ |
|----------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|--------------------|
|                      |                 | <input type="checkbox"/>           | 1 Propietario<br>2 Arrendado notarial | 3 Usufructuado<br>4 Cedido | 5 Arrendado Simple |

| A                    | C | CALLE  | NÚMERO | OF./DEPTO/LOCAL | BLOCK         | POBLACIÓN / VILLA |
|----------------------|---|--------|--------|-----------------|---------------|-------------------|
| ROL AVALÚO PROPIEDAD |   | COMUNA | CIUDAD | REGIÓN          | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL    |
|                      |   |        |        |                 |               |                   |

**SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA**

| ROL AVALÚO PROPIEDAD | RUT PROPIETARIO | CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO |                                       |                            | MONTO ARRIENDO M\$ |
|----------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|--------------------|
|                      |                 | <input type="checkbox"/>           | 1 Propietario<br>2 Arrendado notarial | 3 Usufructuado<br>4 Cedido | 5 Arrendado Simple |

**E. IDENTIFICACION DE SOCIOS (MARQUE EN TIPO SEGÚN N: NUEVO SOCIO, R: SOCIO RETIRADO,C: CAMBIO EN PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN)**

| RAZÓN SOCIAL /<br>APELIDO PATERNO | APELIDO MATERNO | NOMBRES   | RUT / C.I. | TIPO  | APORTES DE CAPITAL DE SOCIOS/ACCIONISTAS |                              |                    | PARTICIPACIÓN<br>DE UTILIDADES<br>(%) |
|-----------------------------------|-----------------|-----------|------------|-------|--|------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
|                                   |                 |           |            |       | ENTERADO<br>(miles de \$)                | POR ENTERAR<br>(miles de \$) | FECHA A<br>ENTERAR |                                       |
| CABO OSMER ENRIQUE                |                 | 6245248-5 | N R        | x 122 | -  | -                            | -                  | 0,102                                 |
| CABO OSMER Margarita              |                 | 6245249-0 | N R        | C     |  |                              |                    |                                       |
|                                   |                 |           | N R        | C     |  |                              |                    |                                       |
|                                   |                 |           | N R        | C     |  |                              |                    |                                       |
|                                   |                 |           | N R        | C     |  |                              |                    |                                       |
|                                   |                 |           | N R        | C     |  |                              |                    |                                       |
|                                   |                 |           | N R        | C     |  |                              |                    |                                       |
|                                   |                 |           | N R        | C     |  |                              |                    |                                       |
|                                   |                 |           | N R        | C     |  |                              |                    |                                       |
|                                   |                 |           | N R        | C     |  |                              |                    |                                       |

**F. REPRESENTANTES (MARQUE SEGÚN N: NUEVO, R: RETIRADO)**

| N | R | RUT / CED. IDENTIDAD | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|---|---|----------------------|------------------|------------------|---------|
| N | R | RUT / CED. IDENTIDAD | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| N | R | RUT / CED. IDENTIDAD | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| USO EXCLUSIVO SII           | FECHA                       |
| 7 1 2020                    |                             |
| ANEXO                       |                             |
| SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO  |                             |

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

*Roberto Monteney*

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO