



INSCRIPCIÓN AL ROL ÚNICO TRIBUTARIO

El Servicio de Impuestos Internos con fecha 15-04-2020 12:55:47 PM, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Obtención de RUT.

Rut Otorgado

Contribuyente	77.142.267-5 PAINÉ SPA
Sub Tipo	SOCIEDAD POR ACCIONES
Solicitado Por	18.169.640-0 MAGDALENA CASENAVE PRAT

Información del Registro de Constitución

CVE/Nro. de Página:	1744357	Fecha de Publicación:	25-03-2020	Fecha Constitución:	31-01-2020
Tipo Documento	Nº Documento	Fecha Documento		Nombre	
ESCRITURA	124	31-01-2020	MARCELA MEDINA RICCI		
REGISTRO COMERCIO	11002	23-03-2020	CONSERVADOR BIENES RAICES DE SANTIAGO		

Información de Representantes

Forma Actuación	6.245.248-K ACTUA SOLO, 16.610.675-3 ACTUA EN CONJUNTO CON 6.245.248-K			
Rut	Nombre Representante		Incorporación	
6245248-K	ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER		31-01-2020	
16610675-3	MAGDALENA PAZ CABO JAROBA		31-01-2020	

Información del Capital

Capital Enterado (M\$)	Capital por Enterar (M\$)	Fecha Capital por Enterar	Total Capital (M\$)
769.000	0		769.000

Información de los Socios

RUT	Nombre o Razón Social	Capital Enterado (M\$)	Capital por Enterar (M\$)	Fecha por Enterar	% Particip. Capital	% Particip. Utilidades	Fecha Ingreso
6245248-K	ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER	769.000	0		100.0	100.0	31-01-2020
	Totales (M\$)	769.000	0		100.0	100.0	

Domicilio Principal

Calle: CERRO CAJON MANSEL, Nro. S/N, Comuna: PAINÉ, Ciudad: PAINÉ, ROL: 136-20,
 Correo Electrónico: JCORTES@SCARMEN.CL, Teléfono: 222475269 Teléfono Móvil: 941783573

Declaro que la información indicada en esta declaración, es expresión fiel a la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

DECLARACIÓN JURADA INICIO DE ACTIVIDADES

Folio N° 17714010201



El Servicio de Impuestos Internos con fecha 15-04-2020 12:59:26, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Inicio de Actividades.

Información General

Contribuyente	: 77.142.267-5 PAINÉ SPA
SubTipo	: SOCIEDAD POR ACCIONES
Fecha inicio actividades	: 15-04-2020
Actividad a realizar	: OTROS SERVICIOS DE APOYO A LA SILVICULTURA
Solicitado por	: 18.169.640-0 MAGDALENA CASENAVE PRAT

Resultado Clasificación

Categoría Tributaria	Afecto a IVA	Segmento
PRIMERA	SI	PEQUENA EMPRESA

Actividades Económicas

Código	Descripción	Categoría	Afecto	Título*
024009	OTROS SERVICIOS DE APOYO A LA SILVICULTURA N.C.P.	PRIMERA	SI	NO

Información de Representantes

Forma Actuación: OTRA

6245248-K ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER, F. incorporación: 31-01-2020

16610675-3 MAGDALENA PAZ CABO JAROBA, F. incorporación: 31-01-2020

Información del Capital

Capital Enterado: (M\$)769.000, Capital por Enterar: (M\$)0, Fecha Capital por Enterar: , Total Capital: (M\$)769.000

Información de los Socios

RUT	Nombre o Razón Social	% Capital	% Utilidades	F. Incorpor.
6245248-K	ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER	100,000	100,000	31-01-2020
	Totales	100,000	100,000	

Domicilio

Principal: Calle:CERRO CAJON MANSEL Nro:S/N Villa:HOSPITAL Comuna:PAINÉ Ciudad:PAINÉ Teléfono Fijo:022475269

Teléfono Móvil:941783573 Correo Electrónico:JCORTES@SCARMEN.CL Rut Propietario:76234502-1 Calidad

Ocupac.:USUFRUCTUADO

Declaro que la información indicada en esta declaración, es expresión fiel a la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

**CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN AL RÉGIMEN DE
TRIBUTACIÓN GENERAL SEMI INTEGRADO (14 A)**

El Servicio de Impuestos Internos, con fecha 15-04-2020 13:00, ha autorizado al Contribuyente PAINE SPA, RUT 77.142.267-5, a incorporarse en el Régimen de Tributación General Semi Integrado (14 A), según la información que el contribuyente ha declarado ante el SII.

Este será el régimen de tributación con el que deberá elaborar su contabilidad, según las normas que regulan su nuevo régimen, a contar del año 2020.

Importante

Los contribuyentes que, posteriormente incumplan alguno de los requisitos establecidos para el Régimen GENERAL SEMI INTEGRADO (14 A), deberán hacer abandono de él, a contar del primer día de enero del año comercial siguiente a aquél en que ocurra el incumplimiento.

**INSCRIPCIÓN AL ROL ÚNICO TRIBUTARIO Y/O
DECLARACIÓN JURADA DE INICIO DE ACTIVIDADES**
(Complete e imprima)

F4415
ORIGINAL: Servicio de Impuestos Inte
A. TIPOS DE SOLICITUD

OBTENCIÓN DE RUT	<input checked="" type="checkbox"/>
INICIO DE ACTIVIDADES	<input checked="" type="checkbox"/>

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	DÍA	MES	AÑO
	15	04	20

ROL ÚNICO TRIBUTARIO
77.142.267-5

B. PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE

RUT / C.I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
18.169.640-0	CASENAVE	PRAT	MAGDALENA

C. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

CLASIFICACIÓN DE CONTRIBUYENTE (Ver Instrucciones)	Seleccionar...	
RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
PAINE SpA		
NOMBRE FANTASÍA (Solo persona jurídica)		

D. SOCIEDADES U ORGANIZACIONES CON CONSTITUCIÓN EN EL DIARIO OFICIAL (D.O.)

Nº DE PÁGINA/CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ELECTRÓNICA (CVE)	1744355	FECHA PUBLICACIÓN EN D.O.	25	03	2020
---	---------	---------------------------	----	----	------

E. PERSONAS JURÍDICAS (DATOS DE CONSTITUCIÓN E INSCRIPCIÓN)

ESCRITURA / DECRETO	Nº REPERTORIO	FECHA	NOTARIA
	124-2020	31 01 20	MARCELA MEDINA RICCI
INSCRIPCIÓN REGISTRO	Nº INSCRIPCIÓN	FECHA	DE COMERCIO / MINISTERIO / REGISTRO CIVIL / OTRO
	FS. 22.015 N° 11.002, 2020	23 03 20	REGISTRO DE COMERCIO CBRS

F. REPRESENTANTES (En caso de más de dos, adjuntar Formulario 4416)

ACTUACIÓN REPRESENTANTES	CUALQUIERA <input type="checkbox"/>	EN CONJUNTO <input type="checkbox"/>	MÍNIMO 2 <input type="checkbox"/>	OTRA <input checked="" type="checkbox"/>	ENRIQUE CABO OSMER (en) y ENRIQUE CABO JAROBA (en) deben actuar en conjunto.
RUT / C.I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		
6.245.248-K	CABO	OSMER	ENRIQUE ALEJANDRO		
16.610.675-3	CABO	JAROBA	MAGDALENA PAZ		

G. CAPITAL, REGISTRO DE SOCIOS, PARTÍCIPES, ACCIONISTAS SUS APORTES Y PARTICIPACIÓN (En caso de más de cinco, adjuntar Formulario 4416)

CAPITAL INICIAL DECLARADO POR EL CONTRIBUYENTE	ENTERADO MS	POR ENTERAR MS	FECHA ENTERAR	TOTAL CAPITAL MS	
	769.000			769.000	
RAZÓN SOCIAL / APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT / C.I.	APORTES DE CAPITAL DE SOCIOS/ACCIONISTAS	PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES (%)
CABO OSMER ENRIQUE ALEJANDRO			6.245.248-K	769.000	100

H. IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS A DESARROLLAR (En caso de más de cuatro, adjuntar Formulario 4416)

CATEGORÍA	PRIMERA <input checked="" type="checkbox"/>	AFFECTADA <input checked="" type="checkbox"/>	Ventas afectadas a IVA, emitir boletas de venta, facturas entre otros.
		EXENTA <input type="checkbox"/>	Ventas o servicios exentos de IVA, emitir boletas o facturas exentas o no afectas a IVA.
	SEGUNDA <input type="checkbox"/>	Correspondiente a servicios profesionales, emitir boletas de honorarios.	
OTROS SERVICIOS DE APOYO A LA SILVICULTURA N.C.P			
CÓDIGO(S) DE ACTIVIDAD(ES)	P 024009	S	S
		S	S

I. DOMICILIO CASA MATRIZ, EMAIL, DOMICILIOS NOTIFICACIONES

CALLE	NÚMERO	OF/DEPTO/LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
CERRO CAJÓN MANSEL	SN			
COMUNA	CIUDAD	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	
PAINÉ	SANTIAGO	22475269	941783573	
EMAIL	JCORTES@SCARMEN.CL			

SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

ROL/VALUO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	FECHA	CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO	MONTO ARRIENDO MS
136-20	76.234.502-1	4	1 Propietario 2 Arrendatario notarial 3 Uso/structado 4 Cedido 5 Arrendatario Simple	
DOMICILIO POSTAL	CASILLA	CORREO	REGION	COMUNA
DOMICILIO URBANO	CALLE	NÚMERO	OF/DEPTO/LOCAL	BLOCK
	POBLACIÓN/VILLA	CIUDAD	ROL	COMUNA

J. SELECCIÓN DE REGIMEN TRIBUTARIO DE LA RENTA (Sólo para contribuyentes de primera categoría)

TRIBUTACIÓN SIMPLIFICADA 14 TER <input type="checkbox"/>	RENTA PRESUNTA <input type="checkbox"/>	RENTA ATRIBUIDA (ART. 14A) <input type="checkbox"/>	SEMI INTEGRADA (ART. 14B) <input checked="" type="checkbox"/>
--	---	---	---

USO EXCLUSIVO SII	FECHA
	15 04 20
	ANEXO
SÍ <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fija de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.	
FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO	

A. PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE

RUT / C.I.	APELIDO PATERNO	APELIDO MATERNO	NOMBRES
18.169.640-0	CASENAVE	PRAT	MAGDALENA

B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
PAINÉ 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	NUMERO	OF./DEPTO/LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
ROL / VALOR PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	

SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	CAJAS DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO	MONTO ARRIENDO M\$
		<input type="checkbox"/> 1 Propietario <input type="checkbox"/> 2 Arrendatario <input type="checkbox"/> 3 Usufructuario <input type="checkbox"/> 4 Cedido <input type="checkbox"/> 5 Arrendado Simple	

CALLE NÚMERO OF./DEPTO.

SOLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

ROL/VALOR PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	CALIDAD DE OCUPACION DEL DOMICILIO			MONTO ARRIENDO M\$
		<input type="checkbox"/>	1 Propietario 2 Arrendatario horaria	3 Usufructuado 4 Cedido	5 Arrendado Simple

Page 1 of 1

ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGION	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	CAJALD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO	MONTO ARRIENDO M\$

1 Propietario 3 Usufructuado 5 Arrendado Simple
2 Arrendado Notarial 4 Cedido

E. IDENTIFICACION DE SOCIOS (MARQUE EN TIPO SEGÚN N: NUEVO SOCIO, R: SOCIO RETIRADO, C: CAMBIO EN PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN)									
RAZÓN SOCIAL / APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT / GI	TIPO	APORTES DE CAPITAL DE SOCIOS ACCIONISTAS			PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES (%)	
					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)

F. REPRESENTANTES (MARQUE SELON N. NUEVO, R. RECIBIDO)		NOMBRES			
N	R	RUT / CED. IDENTIDAD	PELLIDO PATERNO	PELLIDO MATERNO	NOMBRES
		17.405.590-4	CABO	JAROBA	ENRIQUE ANDRÉS
N	R	RUT / CED. IDENTIDAD	PELLIDO PATERNO	PELLIDO MATERNO	NOMBRES
N	R	RUT / CED. IDENTIDAD	PELLIDO PATERNO	PELLIDO MATERNO	NOMBRES

USO EXCLUSIVO SI	FECHA
	19/10
ANEXO	
SI <input checked="" 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.



**CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN DE SOCIOS, REPRESENTANTES LEGALES Y
CAPITAL**

Mediante el presente, el Servicio de Impuestos Internos certifica que se ha efectuado satisfactoriamente la Modificación de Socio y/o Representante Legal y/o Capital:

Identificación del contribuyente	
RUT	Nombre o Razón Social
76234502-1	AGRICOLA CABO OSMER SPA

Información de la Escritura	
Número Escritura	Fecha Escritura
124	31/01/2020
Notaría	
MARCELA MEDINA RICCI	

Fecha de Aviso	Fecha de Confirmación	Fecha de Emisión Certificado
	15/04/2020	15/04/2020

Capital		
Capital Enterado (M\$)	Capital por Enterar (M\$)	Total Capital (M\$)
894200	0	894200

Socios		Aporte de Capitales (M\$)			Porcentaje de Participación		
RUT	Razón Social o Nombre	Enterado (M\$)	Enterar (M\$)	Fecha por Enterar	% Capital	% Utilidad	Fecha de Incorporación
6245248-K	ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER	894200	0		100%	100%	20/12/2012

Representantes Legales		
RUT	Razón Social o Nombre	Fecha Inicio Representación
6245248-K	ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER	20/12/2012
16610675-3	MAGDALENA PAZ CABO JAROBA	29/05/2019
17405590-4	ENRIQUE ANDRES CABO JAROBA	29/05/2019

Forma de Actuación de la Representación Legal
Mínimo Dos

Si desea mayor información, comuníquese con la Mesa de Ayuda Telefónica al 223951115.

Fecha de Transacción : 15/04/2020 13:15:10



**Formulario de Modificación y
Actualización de la Información**
(LEÑAR A MÁQUINA CON LETRA IMPRENTA) - ÚSE CALCO

F 3239

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

76.234.502-1

ORIGINAL SII

TIPO DE MODIFICACIÓN (MARQUE CON UNA "X")

RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CÉDULAS RUT (3,6,9,...)	SUCURSALES	REPRESENTANTES
DOMICILIO	E-MAIL	DOMICILIO POSTAL DOM. URBANO PARA NOTIF.	AUMENTO DE CAPITAL
GIRO	ART. 14 TER LIR	SOCIOS	DISMINUCIÓN DE CAPITAL

TRANSFORMACIÓN
DE SOCIEDAD

DIVISIÓN DE
SOCIEDADES

CONVERSIÓN PER-
SONA EN SOCIED.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL ACTUAL O APELLIDO PATERNO AGRÍCOLA CABO OSMER SpA	APELLIDO MATERNO
NOMBRES	

CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL O DOMICILIO

NUEVA RAZÓN SOCIAL				
CALLE	NÚMERO	DEPTO./OF./LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
COMUNA	CIUDAD	REGION	TELÉFONO	FAX
SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA				
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO		
		Cedido a contribuyente o socio	Propio del contribuyente o socio	Arrendado por contribuyente o socio
		Monto arriendo mes (miles \$)		

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	REGION	TELÉFONO	FAX	
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA LA SUCURSAL			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	REGION	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 \$	No de repertorio
NUEVO CAPITAL DECLARADO ENTERADO	894.200	124-2020
NUEVO CAPITAL DECLARADO POR ENTERAR		Notaria
NUEVO CAPITAL TOTAL DECLARADO	894.200	MARCELA MEDINA RICCI
		Fecha
		31/01/2020

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 CONVIERTE EN SOCIEDAD

RUT	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	AGRICOLA CABO OSMER SpA
-----	-----------------------	-------------------------

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	PAINÉ SpA
-----	--------------	-----------

SII SII

	FECHA	15/01/20
	ANEXO	S
ACTUACIÓN		
<input type="checkbox"/> CUALQUIER <input type="checkbox"/> EN CONJUNTO		
<input type="checkbox"/> MÍNIMO 2 <input type="checkbox"/> OTROS		

RUT PERSONA QUE EFECTÚA TRÁMITE			
18.169.640-0			
FECHA MODIFICACIÓN	19	03	20

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

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE

