

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

(LLENAR A MÁQUINA CON LETRA IMPRENTA) - USE CALCO

F 3239

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

76.322.410-4

COPIA: CONTRIBUYENTE

TIPO DE MODIFICACIÓN (MARQUE CON UNA "X")

RAZÓN SOCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO DE CÉDULAS RUT (3,6,9,...)	<input type="checkbox"/>	SUCURSALES	<input checked="" type="checkbox"/>	REPRESENTANTES	<input checked="" type="checkbox"/>	FUSIÓN SOCIEDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSFORMACIÓN DE SOCIEDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
DOMICILIO	<input checked="" type="checkbox"/>	E-MAIL	<input type="checkbox"/>	DOMICILIO POSTAL DOM URBANO PARA NOTIF.	<input checked="" type="checkbox"/>	AUMENTO DE CAPITAL	<input checked="" type="checkbox"/>	ABSORCIÓN DE SOCIEDADES	<input checked="" type="checkbox"/>	DIVISIÓN DE SOCIEDADES	<input checked="" type="checkbox"/>
GIRO	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 14 TER LIR	<input type="checkbox"/>	SOCIOS	<input checked="" type="checkbox"/>	DISMINUCIÓN DE CAPITAL	<input checked="" type="checkbox"/>	APORTE ACTIVO Y PASIVO A OTRA SOC.	<input checked="" type="checkbox"/>	CONVERSIÓN PER- SONA EN SOCIED.	<input checked="" type="checkbox"/>

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL ACTUAL O APELLIDO PATERNO

THAI LIMITADA

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL O DOMICILIO

NUERA RAZÓN SOCIAL

RAMON VIDAL FLORES ASESORÍA Y SERVICIOS E.I.R.L

CALLE	NÚMERO	DEPTO./OF./LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
Av.Cristóbal Colón	6465	Dept. 1211		
COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO	FAX
Las Condes	santuario	R.M.		
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 \$)
1.201-131	8.936.857	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	REGION	TELÉFONO	FAX	
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA LA SUCURSAL		Monto arriendo mes (miles \$)	
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	1799-2015	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.
NUEVO CAPITAL DECLARADO ENTERADO		Notaria	ARMANDO ARANCIBIA CALDERON	
NUEVO CAPITAL DECLARADO POR ENTERAR		Fecha	13/07/2015	
NUEVO CAPITAL TOTAL DECLARADO				

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

R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD 6.245.249-8	APELLIDO PATERNO CABO	APellido MATERO OSMER	NOMBRES MARGARITA VIRGINIA
R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD 6.245.248-K	APELLIDO PATERNO CABO	APELLIDO MATERO OSMER	NOMBRES ENRIQUE ALEJANDRO

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

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
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS	

USO S.I.I.	FECHA 04 SEP 2019	ANEXO S	ACTUACIÓN CUALQUIER EN CONJUNTO MÍNIMO 2 OTROS	RUT PERSONA QUE EFECTÚA TRÁMITE 11.660.317-9	FECHA MODIFICACIÓN 08 09 2015
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS DE ESTA DECLARACIÓN SON VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.				FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE Rafael Montenegro	
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO					

DIARIO OFICIAL D.E. 07/09/2015 // Comodato
 C.V.E. 1542932 // DE FECHA
 13/07/2019.
 NOTA: San Ramon yocelo. A Medina
 REC. COYER. 38883
 REC. DEL. 08/09/2015

Anexo a Formularios de:

F 4416

- Inscripción al Rol Único Tributario y/o Declaración de Inicio de Actividades
- Modificación y Actualización de la Información

ORIGINAL: SII

ROL UNICO TRIBUTARIO
76.322.410-4

(LEER A MAQUINA O CON LETRA IMPRENTA) -USAR CALCO-

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

RAZON SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
THAI LIMITADA		

CAMBIO / AMPLIACION DE GIRO (MARQUE SI ES A: AGREGA, E: ELIMINA. EN CASO DE MAS GIROS, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 4416)

CODIGO ACTIVIDAD		DESCRIPCION
A	E	
A	E	
A	E	

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

A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA	
		COMUNA		CIUDAD		TELEFONO	FAX
ROL AVALUO PROPIEDAD		RUT PROPIETARIO	EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO				
			PROPIO DEL CONTRIBUYENTE O SOCIO	ARRENDADO POR CONTRIBUYENTE O POR SOCIO	CEDIDO A CONTRIBUYENTE O SOCIO		

A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA	
		COMUNA		CIUDAD		TELEFONO	FAX
ROL AVALUO PROPIEDAD		RUT PROPIETARIO	EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO				
			PROPIO DEL CONTRIBUYENTE O SOCIO	ARRENDADO POR CONTRIBUYENTE O POR SOCIO	CEDIDO A CONTRIBUYENTE O SOCIO		

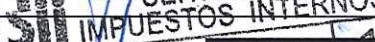
A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA	
		COMUNA		CIUDAD		TELEFONO	FAX
ROL AVALUO PROPIEDAD		RUT PROPIETARIO	EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO				
			PROPIO DEL CONTRIBUYENTE O SOCIO	ARRENDADO POR CONTRIBUYENTE O POR SOCIO	CEDIDO A CONTRIBUYENTE O SOCIO		

NOMINA DE SOCIOS (MARQUE EN TIPO SEGUN N: SOCIO NUEVO, R: SOCIO RETIRADO, C: CAMBIO EN PORCENTAJES DE PARTICIPACION)

RAZON SOCIAL/ AP. PATERNO	AP. MATERNO	NOMBRES	RUT O CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD	TIPO	PORCENTAJE DE PARTICIPACION (%)	
					CAPITAL	UTILIDADES
CABO OSMER	MARGARITA	VIRGINIA	6.245.249-8	N X C	1,00	1,00
CABO OSMER	ENRIQUE	ALEJANDRO	6.245.248-K	N X C	1,00	1,00
CABO OSMER	MARCELO	RODRIGO	6.245.250-1	N X C		
VIDAL FLORES	RAMON	OMAR	8.981.389-1	X R C	100,00	100,00
				N R C	741	
				N R C		
				N R C		
				N R C		
				N R C		
				N R C		

REPRESENTANTES (MARQUE SEGUN N: NUEVO, R: RETIRADO)

N	R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
	X	6.245.250-1	CABO	OSMER	MARCELO RODRIGO
N	R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
	X	8.981.389-1	VIDAL	FLORES	RAMON OMAR
N	R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

USO S.  SERVICIO DE
IMPUESTOS INTERNOS

L A T A F O R M A	04 SEP 2019	5 4 4	
		FECHA	
	DIA	MES	AÑO
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACION SON EXPRESION FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) 



El Servicio de Impuestos Internos con fecha 04-09-2019 11:45:06, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Modificaciones y Actualización de Información.

Información General

Contribuyente: 76322410-4 RAMON VIDAL FLORES ASESORIAS Y SERVICIOS E.I.R.L.
Subtipo : EMPR. INDIVIDUAL RESP. LTDA.

RESUMEN DE MODIFICACIONES REALIZADAS**Identificación de Persona Jurídica o Ente**

Antes : Razón Social: THAI LIMITADA
Después: Razón Social: RAMON VIDAL FLORES ASESORIAS Y SERVICIOS E.I.R.L., CVE/Número de página: 942932, Fecha Publicación: 07-09-2015, Documentos:[ESCRITURA|1799|13-07-2015|ARMANDO ARANCIBIA] [REGISTRO COMERCIO|38883|08-09-2015|CBRS]

Clasificación de Contribuyente

Antes : Subtipo: SOC. RESPONSABILIDAD LIMITADA
Después: Subtipo: EMPR. INDIVIDUAL RESP. LTDA. Transformación: SI

Declaro que la información indicada en esta declaración, es expresión fiel a 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
76322410-4	RAMON VIDAL FLORES ASESORIAS Y SERVICIOS E.I.R.L.

Información de la Escritura	
Número Escritura	Fecha Escritura
1799	13/07/2015
Notaría	
ARMANDO ARANCIBIA	

Registro de Comercio	
Número Registro Comercio	Fecha Registro Comercio
38883	08/09/2015

Fecha de Aviso	Fecha de Confirmación	Fecha de Emisión Certificado
	04/09/2019	04/09/2019

Capital		
Capital Enterado (M\$)	Capital por Enterar (M\$)	Total Capital (M\$)
764	0	764

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
8981389-1	RAMON OMAR VIDAL FLORES	764	0		100%	100%	13/07/2015

Representantes Legales		
RUT	Razón Social o Nombre	Fecha Inicio Representación
8981389-1	RAMON OMAR VIDAL FLORES	13/07/2015

Forma de Actuación de la Representación Legal	
Cualquiera	