

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

F4415

**A. TIPOS DE SOLICITUD**

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

|                                   |     |     |     |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|
| FECHA DE<br>INICIO DE ACTIVIDADES | DÍA | MES | AÑO |
|                                   |     |     |     |

COPIA: Contribuyente

|                      |
|----------------------|
| ROL ÚNICO TRIBUTARIO |
| 23.152.155-5         |

**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 |
| SUCESSION ULPIANO CABO RÍO                         |                  |         |
| NOMBRE FANTASIA (Sólo persona jurídica)            |                  |         |

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

|   |                           |  |  |
|---|---------------------------|--|--|
| Nº DE PÁGINA/CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ELECTRÓNICA (CVE) | FECHA PUBLICACIÓN EN D.O. |  |  |
|---|---------------------------|--|--|

**E. PERSONAS JURÍDICAS (DATOS DE CONSTITUCIÓN E INSCRIPCIÓN)**

|                      |                |            |  |
|----------------------|----------------|------------|--|
| ESCRITURA / DECRETO  | Nº REPERTORIO  | FECHA      | NOTARÍA  |
|                      | 2.049-2019     | 30 01 2019 | EDUARDO DIEZ MORELLO                             |
| INSCRIPCIÓN REGISTRO | Nº INSCRIPCIÓN | FECHA      | DE COMERCIO / MINISTERIO / REGISTRO CIVIL / OTRO |
|                      |                | 28 02 2016 | REG. CIV. SANTIAGO                               |

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

|                           |  |                                      |                                   |                               |  |
|---------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|
| ACTUACIÓN REPRESENTANTES: | CUALQUIERA <input checked="" type="checkbox"/> | EN CONJUNTO <input type="checkbox"/> | MÍNIMO 2 <input type="checkbox"/> | OTRA <input type="checkbox"/> |  |
| RUT/C.I.                  | APELLIDO PATERNO                               | APELLIDO MATERNO                     | NOMBRES                           |                               |  |
| 6.245.249-8               | CABO   | OSMER                                | MARGARITA VIRGINIA                |                               |  |
| 6.245.248-K               | CABO   | OSMER                                | ENRIQUE ALEJANDRO                 |                               |  |

**G. CAPITAL, REGISTRO DE SOCIOS, PARTICIPES, 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                         |                                 |
|  | 2.507.274        |                |               |  |                                 |
| RAZÓN SOCIAL / APELLIDO PATERNO                | APELLIDO MATERNO | NOMBRES        | RUT/C.I.      | APORTES DE CAPITAL DE SOCIOS/ACCIONISTAS | PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES (%) |
|  |                  |                |               | ENTERADO MS                              |                                 |
| CABO OSMER MARGARITA VIRGINIA                  |                  | 6.245.249-8    |               |  | 33,34                           |
| CABO OSMER ENRIQUE ALEJANDRO                   |                  | 6.245.248-K    |               |  | 33,33                           |
| CABO OSMER MARCELO RODRIGO                     |                  | 6.245.250-1    |               |  | 33,33                           |
|  |                  |                |               |  |                                 |
|  |                  |                |               |  |                                 |

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

|                                  |  |  |  |   |
|----------------------------------|--|--|--|---|
| CATEGORÍA                        | PRIMERA <input type="checkbox"/>   | AFFECTA A IVA <input type="checkbox"/> | Ventas afectas a IVA, emiten boletas de venta, facturas entre otros.                     |   |
|                                  |  | EXENTO <input type="checkbox"/>        | Ventas o servicios exentos de IVA, emiten boletas o facturas exentas o no afectas a IVA. |   |
| SEGUNDA <input type="checkbox"/> | Correspondiente a servicios profesionales, emiten Boletas de Honorarios. |  |  |   |
|                                  | FONDOS Y SOCIEDADES DE INVERSIÓN Y ENTIDADES FINANCIERAS SIMILARES       |  |  |   |
| CÓDIGO(S) DE ACTIVIDAD(ES)       | P 643000   | S                                      | S  | S |

**I. DOMICILIO CASA MATRIZ, EMAIL, DOMICILIOS NOTIFICACIONES**

|                                   |                   |                |                |                   |
|-----------------------------------|-------------------|----------------|----------------|-------------------|
| CALLE                             | NÚMERO            | OF/DEPTO/LOCAL | BLOCK          | POBLACIÓN / VILLA |
| SAN JOSEMARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER | 13.105            | 613            |                |                   |
| COMUNA                            | CIUDAD            | TELÉFONO FIJO  | TELÉFONO MÓVIL |                   |
| LO BARNECHEA                      | SANTIAGO          | 222475269      |                |                   |
| EMAIL                             | NAZIRA@SCARMEN.CL |                |                |                   |

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

|                      |                 |                                       |                                       |                             |                    |
|----------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| ROL AVALÚC PROPIEDAD | RUT PROPIETARIO | CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO    |                                       |                             | MONTO ARRIENDO MS  |
| 2379-85              | 97.004.000-5    | <input checked="" type="checkbox"/> 4 | 1 Propietario<br>2 Arrendado notarial | 3 Usufructuario<br>4 Cedido | 5 Arrendado 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 | RENTA PRESUNTA | RENTA ATRIBUIDA (ART. 14A) | SEMI INTEGRADA (ART. 14B) <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------|----------------|----------------------------|---|

|                            |                             |  |  |
|----------------------------|-----------------------------|--|--|
| USO EXCLUSIVO SII          | FECHA                       | Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente. |  |
| 08 MAR 2019                | ANEXO                       |  |  |
| FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>  | FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO |

Anexo a Formularios de:

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

F 4416

COPIA: CONTRIBUYENTE

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

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

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

|   |                  |         |
|---|------------------|---------|
| RAZON SOCIAL O APELLIDO PATERNO<br>SUCESSION ULPIANO CABO RIO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|---|------------------|---------|

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/<br>AP. PATERNO | AP. MATERNO | NOMBRES | RUT O CEDULA<br>NACIONAL<br>DE IDENTIDAD | TIPO | PORCENTAJE DE PARTICIPACION (%) |   |            |
|------------------------------|-------------|---------|--|------|---------------------------------|---|------------|
|                              |             |         |  |      | CAPITAL                         |   | UTILIDADES |
|                              |             |         |  | 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 |            |
|                              |             |         |  | N    | R                               | C |            |
|                              |             |         |  | N    | R                               | C |            |

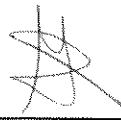
REPRESENTANTES (MARQUE SEGUN N: NUEVO, R: RETIRADO)

|       |   |                           |                            |                            |
|-------|---|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| N   R | RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD<br>6.245.250-1 | APPELLIDO PATERNO<br>CABO | APPELLIDO MATERNO<br>OSMER | NOMBRES<br>MARCELO RODRIGO |
| N   R | RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD                | APPELLIDO PATERNO         | APPELLIDO MATERNO          | NOMBRES                    |
| N   R | RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD                | APPELLIDO PATERNO         | APPELLIDO MATERNO          | NOMBRES                    |

USO S.I.I.

|                            |     |     |
|----------------------------|-----|-----|
| COD. UNIDAD SII            |     |     |
| 08 MAR 2019                |     |     |
| 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)

**DECLARACIÓN JURADA INICIO DE ACTIVIDADES**

Folio N° 15649355251



El Servicio de Impuestos Internos con fecha 08-03-2019 11:33:21, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Inicio de Actividades.

**Información General**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Contribuyente            | : 53.332.425-8 SUCESIÓN ULPIANO CABO RÍO                             |
| SubTipo                  | : SUCESIONES O COMUNIDADES HERED                                     |
| Fecha inicio actividades | : 08-03-2019   |
| Actividad a realizar     | : FONDOS Y SOCIEDADES DE INVERSION Y ENTIDADES FINANCIERAS SIMILARES |
| Solicitado por           | : 18.169.640-0 MAGDALENA CASENAVE PRAT                               |

**Resultado Clasificación**

| Categoría Tributaria | Afecto a IVA | Segmento        |
|----------------------|--------------|-----------------|
| PRIMERA              | NO           | PEQUEÑA EMPRESA |

**Actividades Económicas**

| Código | Descripción  | Categoría | Afecto | Título |
|--------|--|-----------|--------|--------|
| 643000 | FONDOS Y SOCIEDADES DE INVERSION Y ENTIDADES FINANCIERAS SIMILARES | PRIMERA   | NO     | NO     |

**Información de Representantes**

|   |
|---|
| Forma Actuación: CUALQUIERA   |
| 6245248-K ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER, F. incorporación: 28-02-2018  |
| 6245249-8 MARGARITA VIRGINIA CABO OSMER, F. incorporación: 28-02-2018 |
| 6245250-1 MARCELO RODRIGO CABO OSMER, F. incorporación: 28-02-2018    |

**Información del Capital**

Capital Enterado: (M\$)2.507.274, Capital por Enterar: (M\$)0, Fecha Capital por Enterar:, Total Capital: (M\$)2.507.274

**Información de los Socios**

| RUT            | Nombre o Razón Social         | % Capital      | % Utilidades   | F. Incorpor. |
|----------------|-------------------------------|----------------|----------------|--------------|
| 6245248-K      | ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER  | 33,333         | 33,330         | 28-02-2018   |
| 6245249-8      | MARGARITA VIRGINIA CABO OSMER | 33,333         | 33,340         | 28-02-2018   |
| 6245250-1      | MARCELO RODRIGO CABO OSMER    | 33,333         | 33,330         | 28-02-2018   |
| <b>Totales</b> |                               | <b>100,000</b> | <b>100,000</b> |              |

**Domicilio**

Principal: Calle:SAN JOSE MARIA ESCRIVA D Nro:13105 Depto.:613 Comuna:LAS CONDES Ciudad:STGO Teléfono Fijo:222475269 Correo Electrónico:NAZIRA@SCARMEN.CL Rut Propietario:97004000-5 Calidad Ocupac.:CEDIDO

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



### INSCRIPCIÓN AL ROL ÚNICO TRIBUTARIO

El Servicio de Impuestos Internos con fecha 08-03-2019 11:30:27 AM , certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Obtención de RUT.

#### Rut Otorgado

|                |   |
|----------------|---|
| Contribuyente  | 53.332.425-8 SUCESIÓN ULIPIANO CABO RÍO |
| Sub Tipo       | SUCESIONES O COMUNIDADES HERED          |
| Solicitado Por | 18.169.640-0 MAGDALENA CASENAVE PRAT    |

#### Información del Registro de Constitución

| Tipo Documento    | Nº Documento/ID | Fecha Documento | Notaria/Otro         |
|-------------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| POSESION EFECTIVA | 2049            | 28-02-2018      | 14 JUZ CIVIL DE STGO |

#### Información de Representantes

| Forma Actuación | CUALQUIERA                    | Incorporación |
|-----------------|-------------------------------|---------------|
| Rut             | Nombre Representante          |               |
| 6245248-K       | ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER  | 28-02-2018    |
| 6245249-8       | MARGARITA VIRGINIA CABO OSMER | 28-02-2018    |
| 6245250-1       | MARCELO RODRIGO CABO OSMER    | 28-02-2018    |

#### Información del Capital

| Capital Enterado (M\$) | Capital por Enterar (M\$) | Fecha Capital por Enterar | Total Capital (M\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------|
| 2.507.274              | 0                         |                           | 2.507.274           |

#### 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  | 835.758                | 0                         |                   | 33.3333333333       | 33.33                  | 28-02-2018    |
| 6245249-8     | MARGARITA VIRGINIA CABO OSMER | 835.758                | 0                         |                   | 33.3333333333       | 33.34                  | 28-02-2018    |
| 6245250-1     | MARCELO RODRIGO CABO OSMER    | 835.758                | 0                         |                   | 33.3333333333       | 33.33                  | 28-02-2018    |
| Totales (M\$) |                               | 2.507.274              | 0                         |                   | 99.99999999999998   | 100.0                  |               |

#### Domicilio Principal

Calle: SAN JOSE MARIA ESCRIVA D, Nro. 13105, Depto: 613, Comuna: LO BARNECHEA, Ciudad: STGO, ROL: 2379-85,  
Correo Electrónico: NAZIRA@SCARMEN.CL, Teléfono: 222475269

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