

COPIA: Contribuyente

**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

<b>ROL ÚNICO TRIBUTARIO</b>
18.169.640-0

**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
SUCESSION ULPIANO CABO RIO	
NOMBRE FANTASÍA (Sólo persona jurídica)	

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

N° DE PÁGINA/CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ELECTRÓNICA (CVE)	FECHA PUBLICACIÓN EN D.O.

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

ESCRITURA / DECRETO	N° REPERTORIO	FECHA DÍA MES AÑO	NOTARÍA
	2.049-2019	30 01 2019	EDUARDO DIEZ MORELLO
INSCRIPCIÓN REGISTRO	N° INSCRIPCIÓN	FECHA DÍA MES AÑO	DE COMERCIO / MINISTERIO / REGISTRO CIVIL / OTRO
		28.02 2019	DE COMERCIO / MINISTERIO / REGISTRO CIVIL / OTRO

**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
6.245.249-8	CABO
6.245.248-K	CABO
	OSMER
	MARGARITA VIRGINIA
	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 ENTERADO MS POR ENTERAR MS FECHA A ENTERAR	PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES (%)
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"/>	Afecta a IVA <input type="checkbox"/>	Ventas afectas a IVA, emiten boletas de venta, facturas entre otros.
	SEGUNDA <input type="checkbox"/>	EXENTO <input type="checkbox"/>	Ventas o servicios exentos de IVA, emiten boletas o facturas exentas o no afectas a IVA.
	Correspondiente a servicios profesionales, emiten Boletas de Honorarios.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FONDOS Y SOCIEDADES DE INVERSIÓN Y ENTIDADES FINANCIERAS SIMILARES		
CÓDIGO(S) DE ACTIVIDAD(ES)	P	643000	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/AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO	MONTO ARRIENDO MS
2379-85	97.004.000-5	4 1 Propietario 2 Arrendado notarial 3 Usufructuario 4 Cedido 5 Arrendado Simple	
DOMICILIO POSTAL <input type="checkbox"/>	CASILLA	CORREO	REGIÓN
			COMUNA
DOMICILIO URBANO <input type="checkbox"/>	CALLE	NÚMERO	OF/DEPTO/LOCAL
			BLOCK
	POBLACIÓN/VILLA	CIUDAD	ROL
			COMUNA

**J. SELECCIÓN DE RÉGIMEN 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
08 MAR 2019	
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.

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO

Anexo a Formularios de:

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

F 4416

COPIA: CONTRIBUYENTE

ROL UNICO TRIBUTARIO

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

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

RAZON SOCIAL O APELLIDO PATERNO SUCESION 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/ AP. PATERNO	AP. MATERNO	NOMBRES	RUT O CEDULA NACIONAL 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		

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

N	R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD 6.245.250-1	APELLIDO PATERNO CABO	APELLIDO MATERNO OSMER	NOMBRES MARCELO RODRIGO
N	R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N	R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

USO S.I.I.

COD. UNIDAD SII

08 MAR 2019		1
FECHA:		5
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 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 RIO
SubTipo	: SUCESSIONES 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	PEQUENA 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>		100,000	100,000	

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.

<b>Rut Otorgado</b>	
<b>Contribuyente</b>	53.332.425-8 SUCESIÓN ULPiano CABO RÍO
<b>Sub Tipo</b>	SUCESIONES O COMUNIDADES HERED
<b>Solicitado Por</b>	18.169.640-0 MAGDALENA CASENAVE PRAT

<b>Información del Registro de Constitución</b>			
Tipo Documento	N° Documento/ID	Fecha Documento	Notaria/Otro
POSESION EFECTIVA	2049	28-02-2018	14 JUZ CIVIL DE STGO

<b>Información de Representantes</b>		
<b>Forma Actuación</b>	CUALQUIERA	
Rut	Nombre Representante	Incorporación
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

<b>Información del Capital</b>			
Capital Enterado (M\$)	Capital por Enterar (M\$)	Fecha Capital por Enterar	Total Capital (M\$)
2.507.274	0		2.507.274

<b>Información de los Socios</b>							
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
<b>Totales (M\$)</b>		<b>2.507.274</b>	<b>0</b>		<b>99.9999999999</b>	<b>100.0</b>	

<b>Domicilio Principal</b>	
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.