

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
77035848-5	LLANES SPA

Información de la Escritura	
Número Escritura	Fecha Escritura
1190	07/11/2019
Notaría	
MARCELA MEDINA	

Fecha de Aviso	Fecha de Confirmación	Fecha de Emisión Certificado
	13/12/2019	13/12/2019

Capital		
Capital Enterado (M\$)	Capital por Enterar (M\$)	Total Capital (M\$)
1643116	0	1643116

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
6245249-8	MARGARITA VIRGINIA CABO OSMER	596378	0		36.295550 65%	36.62%	26/04/2019
16608889-5	ANAHIT MINASSIAN CABO	523369	0		31.852224 68%	31.69%	26/04/2019
17702204-7	JOAQUIN ULPIANO MINASSIAN CABO	523369	0		31.852224 68%	31.69%	26/04/2019

Representantes Legales		
RUT	Razón Social o Nombre	Fecha Inicio Representación
6245249-8	MARGARITA VIRGINIA CABO OSMER	26/04/2019
16608889-5	ANAHIT MINASSIAN CABO	26/04/2019
17702204-7	JOAQUIN ULPIANO MINASSIAN CABO	26/04/2019

Forma de Actuación de la Representación Legal	
Otra	
Descripción de Otra	EL RUT 6.245.249-8 ACTUA DE FORMA INDIVIDUAL Y LOS RUT 16.608.889-5 Y 17.702.204-7 DEBEN ACTUAR DE FORMA CONJUNTA.

Formulario de Modificación y Actualización de la Información

(LLENAR A MÁQUINA CON LETRA IMPRENTA) - USE CALCO

ROL ÚNICO TRIBUTARIO
77.035.848-5

COPIA: CONTRIBUYENTE ☒

TIPO DE MODIFICACIÓN (MARQUE CON UNA "X")

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

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL ACTUAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
LLANES SpA		

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 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	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	1.643.116
NUEVO CAPITAL DECLARADO POR ENTERAR	
NUEVO CAPITAL TOTAL DECLARADO	1.643.116

No de repertorio	1.190-2019
Notaría	MARCELA MEDINA RICCI
Fecha	07/11/2019

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 CONVIERTE EN SOCIEDAD

RUT	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

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

RUT	RAZÓN SOCIAL

USO S.I.I.

FECHA	12/12/19
ANEXO	S <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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	03/12/2019

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

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE

Rosita Montenegro

A. PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE

RUT / C.I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
11.660.317-9	MONTERREY	GONZALEZ	ROBERTO FERNANDO

B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
LLANES 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)

D. SECCIONALES (MARQUE SI ES A. A. ENTUBA, S. CIERRE, EN CASO DE MRS SECCIONALES ADJUNTE CROP 1-1110)										
<div><div>A</div></div>	<div><div>C</div></div>	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 <input type="checkbox"/> 2 Arrendado notarial	<input type="checkbox"/> 3 Usufructuado <input type="checkbox"/> 4 Cedido	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 3 Usufructuario <input type="checkbox"/> 5 Arrendado Simple <input type="checkbox"/> 2 Arrendado notarial <input type="checkbox"/> 4 Cedido	

A	C	CALLE		NÚMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA	
ROLAVALÚO 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 <input type="checkbox"/> 2 Arrendado notarial <input type="checkbox"/> 3 Usufructuario <input type="checkbox"/> 4 Cedido <input type="checkbox"/> 5 Arrendado Simple	

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

[illegible]

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

		RUT / CED. IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
(N)	(R)				
(N)	(R)				
(N)	(R)				

USO EXCLUSIVO SII	FECHA	
 TÉCNICO FISCALIZADOR N° 712	13	12 19
	ANEXO	
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

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