

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

F4415

ORIGINAL: Servicio de Impuestos ☒

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
	22	1	2020

ROL ÚNICO TRIBUTARIO
77.114.754-2

B. PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

CLASIFICACIÓN DE CONTRIBUYENTE (Ver Instrucciones)	Seleccionar...		
RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
LOC FACT SpA			
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)	1707759	FECHA PUBLICACIÓN EN D.O.	06	01	2020
---	---------	---------------------------	----	----	------

E. PERSONAS JURÍDICAS (DATOS DE CONSTITUCIÓN E INSCRIPCIÓN)

ESCRITURA / DECRETO	N° REPERTORIO	FECHA			NOTARÍA
	1.298-2019	DÍA	MES	AÑO	
INSCRIPCIÓN REGISTRO	N° INSCRIPCIÓN	FECHA			DE COMERCIO / MINISTERIO / REGISTRO CIVIL / OTRO
	FS. 495 N° 245 AÑO 2020	DÍA	MES	AÑO	
					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 type="checkbox"/>
RUT / C.I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
6.245.248-K	CABO	OSMER	ENRIQUE ALEJANDRO	
17.958.477-8	CABO	JAROBÁ	ROCÍO DEL PILAR	

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 M\$	POR ENTERAR M\$	FECHA ENTERAR	TOTAL CAPITAL M\$
	1.000			1.000
RAZÓN SOCIAL / APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT / C.I.	APORTES DE CAPITAL DE SOCIOS/ACCIONISTAS
				ENTERADO M\$
				POR ENTERAR M\$
				FECHA A ENTERAR
				PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES (%)
CABO JAROBÁ ROCÍO DEL PILAR				25
CREM SpA				75

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

CATEGORÍA	PRIMERA <input checked="" type="checkbox"/>	Afecta IVA <input checked="" 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	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS, EXCEPTO LAS DE SEGUROS Y FONDOS DE PENSIONES N.C.P.				
CÓDIGO(S) DE ACTIVIDAD(ES)	P	649900	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	JCORTES@SCARMEN.CL			

SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO			MONTO ARRIENDO M\$
2379-85	97.004.000-5	4	1 Propietario 2 Arrendado notarial	3 Usufructuado 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 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"/>
--	---	---	---

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

FECHA	ANEXO
	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO	



- Inscripción al Rol Unico Tributario y/o Declaración de Inicio de Actividades
- Modificación y Actualización de la Información (Complete e Imprima)

COPIA: Contribuyente

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

27.114.754-2

A. PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE

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

B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
LOC FACT 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)

<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">A</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">C</div> </div>		CALLE	NÚMERO	OF/DEPTO/LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
ROL/AVALÚO PROPIEDAD		COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TÉLFONO FIJO	TÉLFONO MÓVIL

SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

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

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 Usufructuado <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	
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 Usufructuado <input type="checkbox"/> 5 Arrendado Simple <input type="checkbox"/> 2 Arrendado notarial <input type="checkbox"/> 4 Cedido	

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)

N	R	RUT / CED. IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
		16.610.675-3	CABO	JAROBA	MAGDALENA PAZ
N	R	RUT / CED. IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N	R	RUT / CED. IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

Roberto Monterrey
FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO





INSCRIPCIÓN AL ROL ÚNICO TRIBUTARIO

El Servicio de Impuestos Internos con fecha 22-01-2020 12:21:01 PM , certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Obtención de RUT.

Rut Otorgado	
Contribuyente	77.114.754-2 LOC FACT SPA
Sub Tipo	SOCIEDAD POR ACCIONES
Solicitado Por	11.660.317-9 ROBERTO FERNANDO MONTERREY GONZALEZ

Información del Registro de Constitución			
CVE/Nro. de Página: 1707759 Fecha de Publicación: 06-01-2020 Fecha Constitución: 10-12-2019			
Tipo Documento	N° Documento/ID	Fecha Documento	Notaria/Otro
ESCRITURA	1298	10-12-2019	MARCELA MEDINA RICCI
REGISTRO COMERCIO	245	03-01-2020	CBRS

Información de Representantes		
Forma Actuación	ACTUACIÓN RESPRESENTANTES. ACTUAN EN CONJUNTO RUT 16610675-3 MAGDALENA CABO Y RUT 17958477-8 ROCIO CABO . ACTUA INDEPENDIENTE RUT 6245248-K ENRIQUE CABO	
Rut	Nombre Representante	Incorporación
6245248-K	ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER	10-12-2019
16610675-3	MAGDALENA PAZ CABO JAROBA	10-12-2019
17958477-8	ROCIO DEL PILAR CABO JAROBA	10-12-2019

Información del Capital			
Capital Enterado (M\$)	Capital por Enterar (M\$)	Fecha Capital por Enterar	Total Capital (M\$)
1.000	0		1.000

Información de los Socios							
RUT	Nombre o Razón Social	Capital Enterado (M\$)	Capital por Enterar (M\$)	Fecha por Enterar	% Particip. Capital	% Particip. Unidades	Fecha Ingreso
17958477-8	ROCIO DEL PILAR CABO JAROBA	250	0		25.0	25.0	10-12-2019
77023625-8	CREM SPA	750	0		75.0	75.0	10-12-2019
Totales (M\$)		1.000	0		100.0	100.0	

Domicilio Principal	
Calle: ESCRIVA DE BALAGUER, Nro. 13105, Depto: 613, Comuna: LO BARNECHEA, Ciudad: SANTIAGO, ROL: 2379-85, Correo Electrónico: JCORTES@SCARMEN.CL, Teléfono: 222475269	



El Servicio de Impuestos Internos con fecha 22-01-2020 12:28:04, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Inicio de Actividades.

Información General	
Contribuyente	: 77.114.754-2 LOC FACT SPA
SubTipo	: SOCIEDAD POR ACCIONES
Fecha inicio actividades	: 22-01-2020
Actividad a realizar	: SERVICIOS FINANCIEROS
Solicitado por	: 11.660.317-9 ROBERTO FERNANDO MONTERREY GONZALEZ

Resultado Clasificación		
Categoría Tributaria	Afecto a IVA	Segmento
PRIMERA	SI	MICRO EMPRESA

Actividades Económicas				
Código	Descripción	Categoría	Afecto	Título
649900	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS EXCEPTO LAS DE SEGUROS Y FONDOS DE PENSIONES N.C.P.	PRIMERA	SI	NO

Información de Representantes	
Forma Actuación: OTRA	
6245248-K ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER, F. incorporación: 10-12-2019	
16610675-3 MAGDALENA PAZ CABO JAROBA, F. incorporación: 10-12-2019	
17958477-8 ROCIO DEL PILAR CABO JAROBA, F. incorporación: 10-12-2019	

Información del Capital	
Capital Enterado: (M\$)1.000, Capital por Enterar: (M\$)0, Fecha Capital por Enterar:, Total Capital: (M\$)1.000	

Información de los Socios				
RUT	Nombre o Razón Social	% Capital	% Utilidades	F. Incorpor.
17958477-8	ROCIO DEL PILAR CABO JAROBA	25,000	25,000	10-12-2019
77023625-8	CREM SPA	75,000	75,000	10-12-2019
Totales		100,000	100,000	

Domicilio	
Principal: Calle:ESCRIVA DE BALAGUER Nro:13105 Depto.:613 Comuna:LO BARNECHEA Ciudad:SANTIAGO Teléfono Fijo:222475269 Correo Electrónico:JCORTES@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.