



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO [07] 6871682576
RUT [03] 79.749.490-9
PERIODO [15] 201911

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CONSULTORIAS Y DESARROLLOS CICAL LIMITADA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
Tocornal Grez Nº:205, PUENTE ALTO, Santiago				PUENTE ALTO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.	1	142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	3.300.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	9	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	196.420
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	2	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	1.033.789
048	RET. IMP. UNICO TRAB. ART. 74 N 1 LIR	60.488	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.514
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	210.576	062	PPM NETO DETERMINADO	49.500
563	BASE IMPONIBLE	3.300.000	595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	320.564
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1.5	547	TOTAL DETERMINADO	320.564

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	320.564	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	04/12/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

[Ver Formulario Completo](#)