Folio Declaración N°: **7129842846**

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE FORMULARIO 29

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración Mensual y Pago Simultáneo de Impuestos que ha sido enviada vía Internet por el contribuyente **M.L.G SALUD SPA** , RUT **76.577.095-5**, correspondiente al período **Enero 2021**, ha sido presentada con fecha **11/02/2021**.

La declaración completa puede ser comprobada en **www.sii.cl**, a través de la opción **Verificar Declaracion por Terceros,** con los siguientes códigos:

Código 563 :	3.506.374	**Código 502 :**	718.461
Código 537 :	707.420	**Código 538 :**	666.211
Código 91 :	118.185		

_____
FIRMA DE LA PERSONA QUE
PRESENTA ESTE CERTIFICADO

Nombre : _____

Rut : _____

Fecha : 16/08/2021

PMG

La propuesta de declaración de IVA que usted ha presentado y el SII ha recibido, está confeccionada con la información vigente a la fecha de recepción, cualquier modificación posterior de esta información podría requerir que Ud. Rectifique la declaración presentada.

Folio Declaración N°: **7150289096**

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE FORMULARIO 29

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración Mensual y Pago Simultáneo de Impuestos que ha sido enviada vía Internet por el contribuyente **M.L.G SALUD SPA** , RUT **76.577.095-5**, correspondiente al período **Febrero 2021**, ha sido presentada con fecha **12/03/2021**.

La declaración completa puede ser comprobada en **www.sii.cl**, a través de la opción **Verificar Declaracion por Terceros,** con los siguientes códigos:

Código 563 :	4.948.421	**Código 502 :**	940.200
Código 538 :	940.200	**Código 537 :**	711.929
Código 91 :	389.718		

_____
FIRMA DE LA PERSONA QUE
PRESENTA ESTE CERTIFICADO

Nombre : _____

Rut : _____

Fecha : 16/08/2021

PMG

La propuesta de declaración de IVA que usted ha presentado y el SII ha recibido, está confeccionada con la información vigente a la fecha de recepción, cualquier modificación posterior de esta información podría requerir que Ud. Rectifique la declaración presentada.

Folio Declaración N°: **7170586496**

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE FORMULARIO 29

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración Mensual y Pago Simultáneo de Impuestos que ha sido enviada vía Internet por el contribuyente **M.L.G SALUD SPA** , RUT **76.577.095-5**, correspondiente al período **Marzo 2021**, ha sido presentada con fecha **12/04/2021**.

La declaración completa puede ser comprobada en **www.sii.cl**, a través de la opción **Verificar Declaracion por Terceros,** con los siguientes códigos:

Código 563 :	7.461.158	**Código 502 :**	1.553.073
Código 538 :	1.417.620	**Código 520 :**	1.284.283
Código 91 :	460.416		

_____
FIRMA DE LA PERSONA QUE
PRESENTA ESTE CERTIFICADO

Nombre : _____

Rut : _____

Fecha : 16/08/2021

PMG

La propuesta de declaración de IVA que usted ha presentado y el SII ha recibido, está confeccionada con la información vigente a la fecha de recepción, cualquier modificación posterior de esta información podría requerir que Ud. Rectifique la declaración presentada.

Folio Declaración N°: **7190164476**

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE FORMULARIO 29

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración Mensual y Pago Simultáneo de Impuestos que ha sido enviada vía Internet por el contribuyente **M.L.G SALUD SPA** , RUT **76.577.095-5**, correspondiente al período **Abril 2021**, ha sido presentada con fecha **12/05/2021**.

La declaración completa puede ser comprobada en **www.sii.cl**, a través de la opción **Verificar Declaracion por Terceros,** con los siguientes códigos:

Código 563 :	6.131.742	**Código 502 :**	1.165.031
Código 538 :	1.165.031	**Código 511 :**	987.041
Código 91 :	374.936		

_____
FIRMA DE LA PERSONA QUE
PRESENTA ESTE CERTIFICADO

Nombre : _____

Rut : _____

Fecha : 16/08/2021

PMG

La propuesta de declaración de IVA que usted ha presentado y el SII ha recibido, está confeccionada con la información vigente a la fecha de recepción, cualquier modificación posterior de esta información podría requerir que Ud. Rectifique la declaración presentada.

Servicio de Impuestos Internos

DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	7213015586
RUT	[03]	76.577.095-5
PERIODO	[15]	202105

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	M.L.G SALUD SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna
AVDA. DEL VALLE NORTE 961				HUECHURABA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	50
509	CANT. DCTOS. NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	1
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	1.843.650
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	18
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	12.994
563	BASE IMPONIBLE	18.474.953
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	3

Código	Glosa	Valor
502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	3.516.772
510	DÉBITOS NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	6.531
538	TOTAL DÉBITOS	3.510.241
562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	60.000
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	1.843.650
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
537	TOTAL CRÉDITOS	1.843.650
089	IMP. DETERM. IVA	1.666.591
062	PPM NETO DETERMINADO	554.249
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	2.233.834
547	TOTAL DETERMINADO	2.233.834

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	2.233.834	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	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		BICE	PEL	16/06/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	

Ver Formulario Completo

Folio Declaración N°: **7230779316**

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE FORMULARIO 29

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración Mensual y Pago Simultáneo de Impuestos que ha sido enviada vía Internet por el contribuyente **M.L.G SALUD SPA** , RUT **76.577.095-5**, correspondiente al período **Junio 2021**, ha sido presentada con fecha **13/07/2021**.

La declaración completa puede ser comprobada en **www.sii.cl**, a través de la opción **Verificar Declaracion por Terceros,** con los siguientes códigos:

Código 563 :	7.917.953	**Código 502 :**	1.504.411
Código 538 :	1.504.411	**Código 511 :**	1.296.998
Código 91 :	489.132		

_____
FIRMA DE LA PERSONA QUE
PRESENTA ESTE CERTIFICADO



Nombre : _____

Rut : _____

Fecha : 16/08/2021

PMG

La propuesta de declaración de IVA que usted ha presentado y el SII ha recibido, está confeccionada con la información vigente a la fecha de recepción, cualquier modificación posterior de esta información podría requerir que Ud. Rectifique la declaración presentada.

DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	7129842846
RUT	[03]	76.577.095-5
PERIODO	[15]	202101

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	M.L.G SALUD SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna
AVDA. DEL VALLE NORTE 961				HUECHURABA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	27
509	CANT. DCTOS. NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	2
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	379.670
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	8
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	41.209
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	12.994
563	BASE IMPONIBLE	3.506.374
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	3

Código	Glosa	Valor
502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	718.461
510	DÉBITOS NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	52.250
538	TOTAL DÉBITOS	666.211
562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	60.000
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	379.670
504	REMANENTE CRÉDITO MES ANTERIOR	327.750
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
537	TOTAL CRÉDITOS	707.420
089	IMP. DETERM. IVA	0
062	PPM NETO DETERMINADO	105.191
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	118.185
547	TOTAL DETERMINADO	118.185

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	118.185	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
RECIBIDA Y PAGADA POR INTERNET
www.sii.cl

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BICE	PEL	11/02/2021

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo

Servicio de Impuestos Internos

DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	7150289096
RUT	[03]	76.577.095-5
PERIODO	[15]	202102

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	M.L.G SALUD SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna
AVDA. DEL VALLE NORTE 961				HUECHURABA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	36
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	670.223
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	2
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	13
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	12.994
563	BASE IMPONIBLE	4.948.421
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	3

Código	Glosa	Valor
502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	940.200
538	TOTAL DÉBITOS	940.200
562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	120.000
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	670.223
504	REMANENTE CRÉDITO MES ANTERIOR	41.706
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
537	TOTAL CRÉDITOS	711.929
089	IMP. DETERM. IVA	228.271
062	PPM NETO DETERMINADO	148.453
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	389.718
547	TOTAL DETERMINADO	389.718

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	389.718	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
RECIBIDA Y PAGADA POR INTERNET
www.sii.cl

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BICE	PEL	12/03/2021

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo

DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	7170586496
RUT	[03]	76.577.095-5
PERIODO	[15]	202103

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	M.L.G SALUD SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna
AVDA. DEL VALLE NORTE 961				HUECHURABA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	37
509	CANT. DCTOS. NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	6
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	1.194.033
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	17
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	1
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	12.994
563	BASE IMPONIBLE	7.461.158
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	3

Código	Glosa	Valor
502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	1.553.073
510	DÉBITOS NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	135.453
538	TOTAL DÉBITOS	1.417.620
562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	60.000
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	1.284.283
528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	90.250
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
537	TOTAL CRÉDITOS	1.194.033
089	IMP. DETERM. IVA	223.587
062	PPM NETO DETERMINADO	223.835
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	460.416
547	TOTAL DETERMINADO	460.416

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	460.416	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
RECIBIDA Y PAGADA POR INTERNET
www.sii.cl

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BICE	PEL	12/04/2021

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo

Servicio de Impuestos Internos

DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	7190164476
RUT	[03]	76.577.095-5
PERIODO	[15]	202104

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
M.L.G SALUD SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
AVDA. DEL VALLE NORTE 961				HUECHURABA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	35
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	987.041
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	13
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	12.994
563	BASE IMPONIBLE	6.131.742
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	3

Código	Glosa	Valor
502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	1.165.031
538	TOTAL DÉBITOS	1.165.031
562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	60.000
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	987.041
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
537	TOTAL CRÉDITOS	987.041
089	IMP. DETERM. IVA	177.990
062	PPM NETO DETERMINADO	183.952
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	374.936
547	TOTAL DETERMINADO	374.936

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	374.936	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
RECIBIDA Y PAGADA POR INTERNET
www.sii.cl

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BICE	PEL	12/05/2021

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo

Servicio de Impuestos Internos

DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	7213015586
RUT	[03]	76.577.095-5
PERIODO	[15]	202105

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	M.L.G SALUD SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna
AVDA. DEL VALLE NORTE 961				HUECHURABA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	50
509	CANT. DCTOS. NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	1
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	1.843.650
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	18
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	12.994
563	BASE IMPONIBLE	18.474.953
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	3

Código	Glosa	Valor
502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	3.516.772
510	DÉBITOS NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	6.531
538	TOTAL DÉBITOS	3.510.241
562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	60.000
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	1.843.650
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
537	TOTAL CRÉDITOS	1.843.650
089	IMP. DETERM. IVA	1.666.591
062	PPM NETO DETERMINADO	554.249
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	2.233.834
547	TOTAL DETERMINADO	2.233.834

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	2.233.834	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	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		BICE	PEL	16/06/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	

Ver Formulario Completo

Folio Declaración N°: **7230779316**

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE FORMULARIO 29

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración Mensual y Pago Simultáneo de Impuestos que ha sido enviada vía Internet por el contribuyente **M.L.G SALUD SPA** , RUT **76.577.095-5**, correspondiente al período **Junio 2021**, ha sido presentada con fecha **13/07/2021**.

La declaración completa puede ser comprobada en **www.sii.cl**, a través de la opción **Verificar Declaracion por Terceros,** con los siguientes códigos:

Código 563 :	7.917.953	**Código 502 :**	1.504.411
Código 538 :	1.504.411	**Código 511 :**	1.296.998
Código 91 :	489.132		

_____
FIRMA DE LA PERSONA QUE
PRESENTA ESTE CERTIFICADO



Nombre : _____

Rut : _____

Fecha : 16/08/2021

PMG

La propuesta de declaración de IVA que usted ha presentado y el SII ha recibido, está confeccionada con la información vigente a la fecha de recepción, cualquier modificación posterior de esta información podría requerir que Ud. Rectifique la declaración presentada.

DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

Servicio de Impuestos Internos

FOLIO	[07]	7230779316
RUT	[03]	76.577.095-5
PERIODO	[15]	202106

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	M.L.G SALUD SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna
AVDA. DEL VALLE NORTE 961				HUECHURABA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	52
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	1.296.998
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	16
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	44.180
563	BASE IMPONIBLE	7.917.953
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	3

Código	Glosa	Valor
502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	1.504.411
538	TOTAL DÉBITOS	1.504.411
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	1.296.998
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
537	TOTAL CRÉDITOS	1.296.998
089	IMP. DETERM. IVA	207.413
062	PPM NETO DETERMINADO	237.539
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	489.132
547	TOTAL DETERMINADO	489.132

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	489.132	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
RECIBIDA Y PAGADA POR INTERNET
www.sii.cl

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BICE	PEL	13/07/2021

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo

Folio Declaración N°: **7230779316**

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE FORMULARIO 29

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración Mensual y Pago Simultáneo de Impuestos que ha sido enviada vía Internet por el contribuyente **M.L.G SALUD SPA** , RUT **76.577.095-5**, correspondiente al período **Junio 2021**, ha sido presentada con fecha **13/07/2021**.

La declaración completa puede ser comprobada en **www.sii.cl**, a través de la opción **Verificar Declaracion por Terceros,** con los siguientes códigos:

Código 563 :	7.917.953	**Código 502 :**	1.504.411
Código 538 :	1.504.411	**Código 511 :**	1.296.998
Código 91 :	489.132		

_____
FIRMA DE LA PERSONA QUE
PRESENTA ESTE CERTIFICADO



Nombre : _____

Rut : _____

Fecha : 16/08/2021

PMG

La propuesta de declaración de IVA que usted ha presentado y el SII ha recibido, está confeccionada con la información vigente a la fecha de recepción, cualquier modificación posterior de esta información podría requerir que Ud. Rectifique la declaración presentada.

DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	7252217356
RUT	[03]	76.577.095-5
PERIODO	[15]	202107

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	M.L.G SALUD SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna
AVDA. DEL VALLE NORTE 961				HUECHURABA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	46
509	CANT. DCTOS. NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	5
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	833.129
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	2
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	11
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	12.994
563	BASE IMPONIBLE	7.629.495
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	3

Código	Glosa	Valor
502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	1.577.263
510	DÉBITOS NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	127.659
538	TOTAL DÉBITOS	1.449.604
562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	150.000
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	833.129
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
537	TOTAL CRÉDITOS	833.129
089	IMP. DETERM. IVA	616.475
062	PPM NETO DETERMINADO	228.885
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	858.354
547	TOTAL DETERMINADO	858.354

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	858.354	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
RECIBIDA Y PAGADA POR INTERNET
www.sii.cl

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BICE	PEL	17/08/2021

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo

Folio Declaración N°: **7252217356**

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE FORMULARIO 29

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración Mensual y Pago Simultáneo de Impuestos que ha sido enviada vía Internet por el contribuyente **M.L.G SALUD SPA** , RUT **76.577.095-5**, correspondiente al período **Julio 2021**, ha sido presentada con fecha **17/08/2021**.

La declaración completa puede ser comprobada en **www.sii.cl**, a través de la opción **Verificar Declaracion por Terceros,** con los siguientes códigos:

Código 563 :	7.629.495	**Código 502 :**	1.577.263
Código 538 :	1.449.604	**Código 547 :**	858.354
Código 91 :	858.354		

_____
FIRMA DE LA PERSONA QUE
PRESENTA ESTE CERTIFICADO

Nombre : _____

Rut : _____

Fecha : 20/08/2021

PMG

La propuesta de declaración de IVA que usted ha presentado y el SII ha recibido, está confeccionada con la información vigente a la fecha de recepción, cualquier modificación posterior de esta información podría requerir que Ud. Rectifique la declaración presentada.