

FORMULARIO 101 IMPORTANTE: OBLIGADO A USAR INSTITUCIONES AL REVERSO 100 IDENTIFICACION DE LA DECLARACION AÑO 2001

200 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE RAZON SOCIAL O DENOMINACION TRANSACCION DE CANCELACION Y CANCELACION DE EFECTOS S.A. EXPEDIENTE 86004

ESTADO DE SITUACION ESTADO DE RESULTADOS

Table with columns for account types (300 ACTIVO, 310 ACTIVO CORRIENTE, 320 ACTIVO FIJO) and descriptions of assets and liabilities.

Table with columns for account types (600 INGRESOS, 700 COSTOS Y GASTOS, 710 COSTO DE VENTAS) and descriptions of income and expenses.

Table with columns for account types (370 DIFERIDO, 380 OTROS ACTIVOS) and descriptions of deferred income and other assets.

Table with columns for account types (400 PASIVO, 410 PASIVO CORRIENTE, 420 PASIVO LARGO PLAZO) and descriptions of liabilities.

Table with columns for account types (430 PASIVO DIFERIDO, 440 OTROS PASIVOS) and descriptions of deferred liabilities and other liabilities.

Table with columns for account types (800 CONCILIACION TRIBUTARIA) and descriptions of tax reconciliation items.

Table with columns for account types (900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO) and descriptions of amounts to be paid and payment methods.

Table with columns for account types (DETALLE DE NOTAS DE CREDITO, DETALLE DE COMPENSAIONES) and descriptions of credit notes and compensation details.

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA DECLARACION SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD POR SU PRESENTACION (Art. 16, Ley No. 19.548)

Superintendencia de Companias de Seguros y Fianzas Ximena Jacone S.A.U. Logo and contact information.