

Razón Social Soc. Administradora : .....  
 RUT N° .....  
 Dirección .....  
 Giro o Actividad : .....

**CERTIFICADO SOBRE SITUACIÓN TRIBUTARIA DE BENEFICIOS REPARTIDOS POR SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE INVERSIÓN Y FONDOS DE INVERSIÓN PRIVADOS DE LA LEY N° 18.815/89 Y FONDOS MUTUOS SEGÚN EL ARTÍCULO 17 DEL D.L. N° 1.328/76, NO ACOGIDOS AL MECANISMO DE INCENTIVO AL AHORRO ESTABLECIDO EN EL ART. 57 BIS DE LA LEY DE LA RENTA**

CERTIFICADO N° .....  
 Ciudad y fecha .....

La Sociedad Administradora certifica que al Sr.(a) ....., RUT N° ....., inversionista del Fondo ..... durante el año comercial 2006 se le han distribuido los beneficios que se indican más adelante, los cuales presentan la siguiente situación tributaria:

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	Situación Tributaria del Beneficio			(10)	Crédito para Imptos. Gl. Compl. o Adicional		
						(7)	(8)	(9)		Impuesto 1ª Categoría		(13)
										(11)	(12)	
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
			\$	1, .....	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
<b>Totales</b>			\$	-,-	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Sólo en el caso de Fondos de Inversión Nacionales Ley N° 18.815/89, sin considerar a los Fondos de Inversión Privados a que se refiere el Título VII de la misma ley:

Se certifica además que el inversionista individualizado, para los fines de la franquicia tributaria establecida en el anterior texto del artículo 32 de la Ley N° 18.815, cuenta con la siguiente información:

- \* Cuotas de Participación adquiridas con anterioridad al 04.06.93  
 Según Registro de Partícipe N° .....
- \* Monto Inversión en cuotas de participación, actualizado al  
 31.12.2005 .....

(Anotar N° de Cuotas) .....  
 \$ .....

Se extiende el presente certificado en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución Ex. N° 6.174, del Servicio de Impuestos Internos, publicada en el Diario Oficial de 16.12.97 y sus modificaciones.

Nombre, N° RUT y Firma del Representante Legal  
 de la Sociedad Administradora