

GIRO:
DIRECCION:
COMUNA: - CIUDAD:

R.U.T.:

Nº

S.I.I. -

Fecha de Emisión: --

RUT:

Señor(es):
GIRO:
DIRECCIÓN:
COMUNA: | CIUDAD:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$0
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$0

Timbre Electrónico SII
Res. - Verifique Documento: www.sii.cl

SON: CERO PESOS