

**C. Matriz: O'Higgins 262 ARAUCO**  
**Suc. 1: Avda. Prat 315 Local 1 ARAUCO**  
**Suc. 2: Avda. Prat 315 Local 2 ARAUCO**  
**Fono: 94 48 29 22**

Nº 000628

**SII: CONCEPCION**  
**FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 30 JUNIO 2016**

FECHA:

**Señor(es):****Dirección:**

**Giro:**

**Teléfono:****Fax:**

**Cond. Venta:**

**Por lo siguiente:**

**DEBE**

Copia de Factura  
No da Derecho a Crédito Fiscal

**SON:**

**S.E.ú.O**

**Cancelado**



### Efectivo

☐

### Cheque

No

Banco

**Nombre:**

RUT:

Firma:

**Fecha:****Recinto:**

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) ".

**VALOR NETOS**

|     | % IVA | \$ |
|-----|-------|----|
| 10  |       |    |
| 20  |       |    |
| 30  |       |    |
| 40  |       |    |
| 50  |       |    |
| 60  |       |    |
| 70  |       |    |
| 80  |       |    |
| 90  |       |    |
| 100 |       |    |

**TOTAL \$**

**Triplicado: Control Tributario.**