

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 000621

SII: CONCEPCION
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 30 JUNIO 2016

FECHA:

DIA	MES	AÑO
07	10	2015

Señor(es): Municipalidad Arauco. R.U.T.: 69160100-5
 Dirección: Elmeralde # 411. Ciudad: Arauco.
 Giro: Servicios Públicos (29.55).
 Teléfono: _____ Fax: _____ Cond. Venta: _____

Por lo siguiente:

DEBE

CANT.	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
30	panes.	90.	2700.
30	femenado	180.	5400.-
30	chico	200.	6000
30	jugo.	280.	8400.-

Copia de Factura
No da Derecho a Crédito Fiscal

SON: Los muchachos de los...

S.E.Ú.O

Cancelado ☐ Efectivo ☐ Cheque N° _____ Banco _____

Nombre: Enzi Chamorro E.

RUT: 8507446-6 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 \$

TOTAL \$

Triplicado: Control Tributario.