

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 000629

DIA MES AÑO

FECHA:

Señor(es):

Dirección:

Giro:

Teléfono:**Fax:**

Cond. Venta:

Por lo siguiente:

DEBE[illegible]

SON:

S.E.Ú.O

Cancelado

□

Efectivo

Cheque

Nº

Banco

Nombre:

RUT

Fecha:**Recinto:**

Firma:

"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

15 % IVA \$

TOTAL \$

Triplicado: Control Tributario.