



GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS

Formulario 21

Sr.(a)

AGRICOLA CABO OSMER SPA

RUT: 76.234.502-1

CERRO CAJON MANSEL SN HOSPITAL CHAMPA PAINE REGION METROPOLITANA

Representante Legal

ENRIQUE ALEJANDRO CABO OSMER

RUT: 6.245.248-K

Moneda: PESOS

Folio [007]: 3317445

801	Tipo de Formulario de Giro	003	RUT Contribuyente	015	Fecha de Vencimiento Legal del Impuesto	115	Periodo Tributario	815	Fecha de Reliquidación
	21		76.234.502-1				07/2019		26/07/2019

001	Razón Social o Apellido Paterno	002	Apellido Materno	005	Nombres
	AGRICOLA CABO OSMER SPA				

006	Dirección	008	Comuna
	CERRO CAJON MANSEL SN HOSPITAL CHAMPA		PAINE

Glosa	
PRESENTACION DE FORM. 3239 DE VTA DE ACCIONES Y CAMBIO EN LA NOMINA DE ACCIONISTAS, FUERA DE PLAZO ESCRITURA 667/2019 DE FECHA 26/06/2019, NOTARIO MARCELA MEDINA RICCI.	

Código de Unidad Emisora	918	16403
RUT Fiscalizador	303	14.252.015-K
RUT Girador	130	14.252.015-K
Año - Número Liquidación	900	
Plan de Fiscalización	151	MODIF F/P

Número Formulario Origen	020	3239
Folio Formulario de Origen	017	201424313
Fecha Emisión Giro	216	26/07/2019
Discriminante de Recargos	500	

Monto Interés	931	0
Monto Multa	932	0

Condonación		
% Condonación Interés	881	0
Monto Condonación Interés	891	0
% Condonación Multa	882	60
Monto Condonación Multa	892	28.420
% Condonación	060	60
Número Resolución	922	164035000376089
Vigencia Porcentaje Condonación	915	31/07/2019

Detalle de Impuesto o Multas a Pagar			
Multas en UTM y Otras	258	49.033	(+)
Total Giro	091	49.033	(=)
Diferencia tipo cambio	270	0	(+)
Reajuste (IPC)	092	0	(+)
Interés y Multa	093	0	(+)
Condonación SII	795	29.420	(-)
Total a Pagar	094	19.613	(=)

Nombre, Firma y Timbre Funcionario	Firma y Timbre Cajero

Ejemplar Contribuyente

GIRO EMITIDO POR EL SII
FORMULARIO DEBE SER RECEPCIONADO SIN CÓDIGO DE BARRA