

RELIQUIDACION(ES) N°(s) _____
UNIDAD EMISORA _____
FECHA _____

RUT:	
Liquidaciones	
Desde - Hasta	FECHA
CAUSA ROL N°	

CONTRIBUYENTE : _____
DOMICILIO : _____
CIUDAD-COMUNA : _____
GIRO : _____
FECHA NOTIF. : _____

REP. LEGAL : _____
RUT REP. LEGAL : _____
REP. LEGAL N°2 : _____
RUT REP. LEGAL N°2 : _____

Antecedentes: De conformidad a lo dispuesto en el inciso 2° del Art. 24 del Código Tributario, y Resolución Administrativa N° _____ de fecha (/ /) y/o del Fallo de fecha (/ /), del Tribunal _____ se procede a practicar las siguientes Reliquidaciones de los impuestos que se indican, correspondientes a las liquidaciones o giros que se señalan:

LINEA	IMPUESTOS		AÑO:	AÑO:	AÑO:	AÑO:	AÑO:	AÑO:
	DETALLE		MES:	MES:	MES:	MES:	MES:	MES:
1	NUMERO DE LIQUIDACION Y AÑO							
2	NUMERO DE RELIQUIDACION							
3	BASE IMPONIBLE O IMPUESTO LIQUIDADO \$							
4	SE (DEDUCE)							
	AGREGA							
	SEGUN							
	RESOLUCION							
	ADMINISTRATIVA							
5	SE (DEDUCE)	CONSIDERANDO N° ()						
	AGREGA	CONSIDERANDO N° ()						
	SEGUN	CONSIDERANDO N° ()						
	RESOLUCION	CONSIDERANDO N° ()						
	DEL FALLO	CONSIDERANDO N° ()						
		CONSIDERANDO N° ()						
		CONSIDERANDO N° ()						
6	AJUSTES MAS (MENOS)							
7	BASE IMPONIBLE RELIQUIDADADA	\$						
8	IMPUESTO RELIQUIDADADO	\$						
9	REBAJAS AL IMPUESTO	(-)						
10	IMPUESTO DECLARADO	(-)						
11	OTROS	(-)						
12	IMPUESTO GIRADO	(-)						
13	REAJUSTE ART. 72 LIR							
14	IMPUESTO A GIRAR	\$						

LINEA 7 = 3 + 4 + 5 + 6
LINEA 14 = 8 - 9 - 10 - 11 + 12 + 13

Original: Archivo Departamento Regional o Unidad
 1° Copia: Contribuyente
 2° Copia: Carpeta (Expediente del caso)

FISCALIZADOR

JEFE DE GRUPO

JEFE DEPARTAMENTO REGIONAL o UNIDAD o DIRECTOR REGIONAL

"POR ORDEN DEL DIRECTOR REGIONAL"