

ACTA DE RECEPCIÓN Y DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS

NÚMERO DE EXPEDIENTE

CÓDIGO UNIDAD

RUT

ACTA N°

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
DOMICILIO: CALLE		NÚMERO	BLOCK/DEPTO/OF./LOCAL	COMUNA	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE				RUT REPRESENTANTE	

DOCUMENTOS (los que se encuentren marcados con una "X", según sea el caso)	RECEPCIÓN	DEVOLUCIÓN
Libros de Contabilidad, Inventario, Balances y FUT.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libro de Compras Período: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libro de Ventas Período: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libro de Compras y Ventas Período: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facturas de Ventas Folios: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facturas de Proveedores Período: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facturas de Compra Recibidas Período: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facturas de Compra Emitidas Folios: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notas de Crédito Emitidas Folios: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notas de Crédito Recibidas Período: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notas de Débito Emitidas Folios: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notas de Débito Recibidas Período: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guías de Despacho Emitidas Folios: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guías de Despacho Recibidas Período: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documentación Timbrada y sin emitir (boletas, facturas, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario 29 Período: Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario 22 de los _____ últimos años.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario 3230 correspondiente al último timbraje efectuado por cada tipo de documento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de Deuda Fiscal al día emitido por el Servicio de Tesorerías.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario 1816 (Aviso de venta de vehículo).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contratos de Compra y venta de los bienes del activo o del giro o negocio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulario de Aviso y Declaración por Término de Giro (original y copia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escritura de constitución y modificación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Borrador de la Escritura disolución fechado y timbrado por la Notaría.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cédulas RUT.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto de Posesión Efectiva (Resolución).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observaciones: _____		

El contribuyente individualizado en la presente, manifiesta estar de acuerdo con lo señalado anteriormente y procede a firmar la presente acta.

RECEPCIÓN			
FECHA	Día	Mes	Año

DEVOLUCIÓN			
FECHA	Día	Mes	Año

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE
FUNCIONARIO

NOMBRE, RUT Y FIRMA CONTRIBUYENTE O
REPRESENTANTE O MANDATARIO

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE
FUNCIONARIO

NOMBRE, RUT Y FIRMA CONTRIBUYENTE O
REPRESENTANTE O MANDATARIO