

ROL UNICO TRIBUTARIO

"Indique las cantidades sin centavos"

SECCION A. - IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
CALLE	NUMERO	OF./DPTO	TELEFONO	COMUNA	


SECCION B.- RAZON SOCIAL O NOMBRE DE LOS EMPLEADORES

ROL UNICO TRIBUTARIO

A		
B		
C		
D		
E		

SECCION C.- CALCULO DE LA RELIQUIDACION ANUAL

MESES DEL AÑO 20.....	COLUMNA 1	COLUMNA 2	COLUMNA 3	COLUMNA 4
	RENTA IMPONIBLE	IMPUESTO DETERMINADO	IMPUESTO RETENIDO	DIFERENCIA DE IMPUESTO (2) - (3)
ENERO				
FEBRERO				
MARZO				
ABRIL				
MAYO				
JUNIO				
JULIO				
AGOSTO				
SEPTIEMBRE				
OCTUBRE				
NOVIEMBRE				
DICIEMBRE				
TOTALE	\$	\$	\$	\$


COLUMNAS 1, 3 Y 4 A TRASLADAR EN EL MISMO ORDEN A LAS COLUMNAS DE LA LINEA 42 DEL FORMULARIO N°22

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON LA EXPRESION FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.

_____ de _____ del 20.....

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL