

ORDEN DE INGRESO

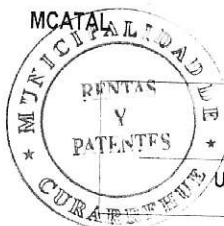
TRIBUTO [REDACTED]
 RUT [REDACTED]
 NOMBRE MAYRA CONTRERAS AVILEZ
 DIRECCION [REDACTED]
 CONCEPTO [REDACTED]

FOLIO 1109
 FECHA 27-11-2017

PERMISO AMBULANTE DE : "BAZAR Y PAQUETERIA" EL DIA 29/11/2017 PARA EL PAGO DEL IPS EN CURARREHUE Y CATRIPULLI, DEBE CUMPLIR CON EL SII Y SANIDAD DEL AMBIENTE Y DEJAR LIMPIOS LOS LUGARES OCUPADOS LUGAR DE VENTA CURARREHUE : PASEO PULONGO CATRIPULLI : FRENTE SEDE DE PAGO 17%UTM PERMISO DEBE SER PORTADO POR LA TITULAR

| Item | Cuenta | Denominación | Valores |
|------|-----------------------|---------------------------------|---------|
| 1 | 115-03-01-003-002-000 | PERMISOS PROVISORIOS AMBULANTES | 3270 |

Unidad Giradora Sub. Total 3,270
 RENTAS
 Girador
 MCATAL TOTAL 3,270



CAJERO *[Signature]*

Forma de Pago Efectivo _____
 Cheque _____