

Giro: Empresa de Transporte Aéreo
 Casa Matriz: Estado 10 Piso 11
 Santiago Centro - Chile
 Fono: 565 2525
 (Sucursales y Condiciones al reverso)

Rut.: 89.862.200-2

LAN

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS

1 ENVIADO POR (Remitente o Cargador)

N° de Cuenta

862200-194-20 89862200-194-20

2 Para (Destinatario)

Rut. Teléfono/Fax/Télex especificar uno

511053-3

3 Detalles del Envío

Productos

Paquete (P) Sobre (S) Otro (O)

Servicios Básicos

DS (Día siguiente) DS 10:30 AM DS 12:30 PM MD (Mismo día)

Servicios Complementarios

COD (Cobro contra entrega) RM (Revisión Mercadería) DD (Devolución Documento) SG (Supermercado/Grande Tiendas) E (Embalaje) S (Seguro) POD (Prueba de Entrega) EP (Entrega Personal)

a:

Descripción completa del contenido / Observaciones

DOCUMENTOS

5 Identificación y firma del Remitente

Yo/sotros entiendo/entendemos que Lan Chile S.A. no transporta dinero en efectivo o artículos peligrosos (ver al reverso).

Firma Fecha

11/05/10

PREPAID COLLECT ORIGEN DESTINO

Cite este número de envío en las consultas

3132223
IPC

4 Tamaño y Peso

N° de Piezas Peso Total

1 0.1 kg.

Dimensiones en cm. (largo, ancho, alto)

0.00 m3 X X

Volumétrico / Peso Cobrado

0 2,790 kg.

CARGOS (Neto) Servicios

0 382

Especial Lan

Especial Agente

Seguro

Impuesto

0

TOTAL

3.152

RECOGIDO POR:

11:43:41

Nombre

17/05/2010

Hora

Fecha

0 CHILEAN PESOS

Monto Asegurado (Indicar Moneda)

DUPLICADO: CLIENTE

LAN AIRLINES S.A.
 Giro: Empresa de Transporte Aéreo
 Casa Matriz: Estado 10 Piso 11
 Santiago Centro - Chile
 Fono: 565 2525
 (Sucursales y Condiciones al reverso)

Rut.: 89.862.200-2

LAN

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS

1 ENVIADO POR (Remitente o Cargador)

N° de Cuenta

862200-194-20

2 Para (Destinatario)

Rut. Teléfono/Fax/Télex especificar uno

511053-3

3 Detalles del Envío

Productos

Paquete (P) Sobre (S) Otro (O)

Servicios Básicos

DS (Día siguiente) DS 10:30 AM DS 12:30 PM MD (Mismo día)

Servicios Complementarios

COD (Cobro contra entrega) RM (Revisión Mercadería) DD (Devolución Documento) SG (Supermercado/Grande Tiendas) E (Embalaje) S (Seguro) POD (Prueba de Entrega) EP (Entrega Personal)

a:

Descripción completa del contenido / Observaciones

DOCUMENTOS

5 Identificación y firma del Remitente

Yo/sotros entiendo/entendemos que Lan Chile S.A. no transporta dinero en efectivo o artículos peligrosos (ver al reverso).

Firma Fecha

11/05/10

PREPAID COLLECT ORIGEN DESTINO

Cite este número de envío en las consultas

3132222
IPC

4 Tamaño y Peso

N° de Piezas Peso Total

1 0.00 kg.

Dimensiones en cm. (largo, ancho, alto)

0.00 m3 X X

Volumétrico / Peso Cobrado

2,880 480 kg.

CARGOS (Neto) Servicios

0 480

Especial Lan

Especial Agente

Seguro

Impuesto

0

TOTAL

3.350

RECOGIDO POR:

11:42:18

Nombre

17/05/2010

Hora

Fecha

0 CHILEAN PESOS

Monto Asegurado (Indicar Moneda)

DUPLICADO: CLIENTE



ORDEN DE TRABAJO Nº 00951

Cliente: *Michelle PATE*

Fecha: *28/04/10*

Rut:

Dirección: *ISLA DE PASCUA*

Fono:

Nombre Solicitante:

AHORAMOTOS

Servicio Integral de

Encargo

FONO: 9-7955033 -5547672

Padre Orellana 1556, OF 204
Santiago - Centro

E-mail: ahoramotos.cl

Despacho de Correspondencia

Tiempo de reparto: En el día

24 Hrs.

48 Hrs.

72 Hrs.



Servicio Junior: Moto

Camioneta

VALOR\$ 3.000

Trabajos a Realizar:

<i>Retirar documento en Sto Domingo 3535 y</i>
<i>Llevar a Agustinas 1350 p. 3.</i>

Firma Recepción Conforme

Firma Recepción Conforme