



DIA	MES	AÑO
14	02	2011

## COMPROBANTE DE EGRESO N° 016

CTA. CTE. N° <b>24109000171</b>	CHEQUE N° <b>1120486 9873706</b>
------------------------------------	-------------------------------------

IMPUTACIÓN 1.- 532.08.07	\$ 67.400.-
2.-	\$
3.-	\$

PROVEEDOR <b>RAPA NUI CARGO CIA. LTDA.</b>
---

Boleta N° 11897	Fecha 18-11-10	\$ 10.450
Boleta N° 12174	Fecha 06-01-11	\$ 2.000
Boleta N° 12349	Fecha 07-01-11	\$ 2.000
Boleta N° 12272	Fecha 08-01-11	\$ 18.900
Boleta N° 12508	Fecha 01-02-11	\$ 2.000
Boleta N° 12542	Fecha 01-02-11	\$ 32.050
Factura N°	Fecha	\$
<b>VALOR TOTAL A CANCELAR</b>		<b>\$ 67.400</b>

SON : SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS

GLOSA : SERVICIO FLETE



ENCARGADO DE FINANZAS

<b>JEFE</b>		<b>VºBº GOBERNADOR</b>	RECIBÍ CONFORME <i>[Signature]</i>
VºBº CONTADOR	REGISTRO CONT. GUBERNAMENTAL		
FECHA:	FECHA:		NOMBRE <i>Amador Pacheco</i>
			R.U.T.: <i>10.748.760.3</i>



DIA	MES	AÑO
18	02	2011

## COMPROBANTE DE EGRESO N° 017

CTA. CTE. N° <b>24109000171</b>	CHEQUE N° <b>9873707</b>
------------------------------------	-----------------------------

IMPUTACIÓN 1.- 532.05.04	\$ 9.805.-
2.-	\$
3.-	\$

PROVEEDOR <b>LAN AIRLINES S.A.</b>
---------------------------------------

Factura N° 0807479	Fecha 31-01-11	\$ 3.252
Factura N° 0807145	Fecha 04-02-11	\$ 3.262
Boleta N° 3148588	Fecha 15-02-11	\$ 3.291
Factura N°	Fecha	\$
Factura N°	Fecha	\$
Factura N°	Fecha	\$
Factura N°	Fecha	\$
<b>VALOR TOTAL A CANCELAR</b>		<b>\$ 9.805.-</b>

SON : NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS

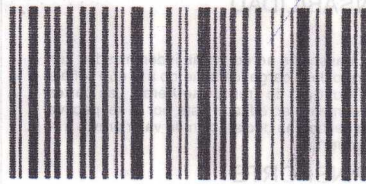
GLOSA : CORREO AEREO



<b>JEFE</b>		<b>VºBº GOBERNADOR</b>	RECIBÍ CONFORME
<b>VºBº CONTADOR</b>	<b>REGISTRO CONT. GUBERNAMENTAL</b>		
FECHA:	FECHA:		NOMBRE
		R.U.T.:	

# LAN AIRLINES S.A.

ARRIENDO DE AUTOMOVILES, TRANSPORTE AEREO,  
SERVICIOS RELACIONADOS CON EL TRANSPORTE AEREO,  
ARRENDAMIENTO Y ADMINISTRACION DE BIENES INMUEBLES  
CASA MATRIZ: ESTADO 10 - PISO 11  
FONO: 565 2525 - SANTIAGO CENTRO - CASILLA 62  
SANTIAGO CHILE  
SUCURSALES AL REVERSO



00008074790011

R.U.T.: 89.862.200 -2  
**FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS  
NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA**

Nº 0807479

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
RUT: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_  
RECINTO: \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Nº INTERNO: \_\_\_\_\_

ORIGINAL PARA EL EMBARCADOR: SI ES POR PAGAR. ORIGINAL PARA EL CONSIGNATARIO

ORIGEN IPC AGENCIA \_\_\_\_\_ DESTINO UAP FECHA 31/1/2014 SERVICIO IPC-Den.

EMBARCADOR Gobernación Provincial CONSIGNATARIO Seremi de Planificación

R.U.T. 60500053-3 R.U.T. 1-9

DIRECCION Ato Jataweri DIRECCION Yelborejo 66 P, UAP.

GIRO: \_\_\_\_\_ FONO: \_\_\_\_\_ GIRO: \_\_\_\_\_ FONO: \_\_\_\_\_

RETIRO A DOM.  ENTREGA EN DOM.  AGE.  AER.  MONTO DECL. \_\_\_\_\_ MONTO ASEG. \_\_\_\_\_

PRODUCTO	CONDICION		PIEZAS	PESO	PESO/COB.	TARIFA	TOTAL FLETE
	PRODUCTO	EMBALAJE					
<u>Ddo</u>	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D	<u>1</u>	<u>0.1</u>			
	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D					
	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D					

B (BUENO) R (REGULAR) D (DEFICIENTE)

OBS. MANEJO \_\_\_\_\_

PAGADO	POR PAGAR
<u>2800</u>	FLETE
	RETIRO DOMIC.
	ENTREGA DOMIC.
<u>367</u>	MANEJO
	OTROS
	TOTAL ASEGURADO
	TOTAL DECLARADO
<u>3257</u>	TOTAL A PAGAR

Se conviene que las mercaderías descritas en el presente contrato son aceptadas en regla y buena condición, salvo que se deje constancia en este documento, en forma escrita, por medio de un timbre u otro medio similar, del mal estado de las mercaderías a transportar o su embalaje.  
EL TRANSPORTE DE LAS MERCADERIAS ESTA SUJETO A LAS NORMAS DEL CODIGO AERONAUTICO Y A LAS CONDICIONES DE CONTRATO IMPRESAS AL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO.  
El embarcador declara conocer las condiciones del contrato de Transporte al reverso y que la Empresa no se responsabiliza por valores no declarados (dineros, joyas, etc.) El embarcador certifica que la información proporcionada este documento respecto de la naturaleza de las mercaderías declaradas es exacta y que en el evento de contener material peligroso o restringido, ésta se encuentra descrita.  
\*Si no se reclama el contenido de la presente factura dentro de los ocho días siguiente a la entrega de ella, se entenderá por irrevocablemente aceptada\* (Artículo 160 del Código de Comercio).

URBALO TEPANO RIVEROS 10.996.516-2  
ENTREGADO POR \_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

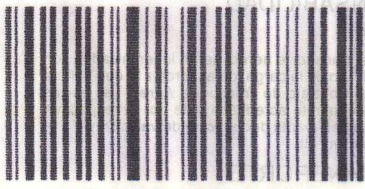
RETIRADO POR \_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
ORIGINAL: CLIENTE

ORIGINAL: SI ES PREPAGADO

Susana Perez Osorio.- R.U.T.: 7.817.674-1.- Rogelio Ugarte Nº 1403.- Fono 555 3042

# LAN AIRLINES S.A.

ARRIENDO DE AUTOMOVILES, TRANSPORTE AEREO,  
SERVICIOS RELACIONADOS CON EL TRANSPORTE AEREO,  
ARRENDAMIENTO Y ADMINISTRACION DE BIENES INMUEBLES  
CASA MATRIZ: ESTADO 10 - PISO 11  
FONO: 565 2525 - SANTIAGO CENTRO - CASILLA 62  
SANTIAGO CHILE  
SUCURSALES AL REVERSO



00008071450011

R.U.T.: 89.862.200 -2

**FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS  
NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA**

Nº 0807145

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
RUT: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_  
RECINTO: \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Nº INTERNO:

ORIGEN	IPC	AGENCIA	89862200-194-20	DESTINO	SCL	FECHA	04Feb11	SERVICIO	VENTA IPC-DOM
EMBARCADOR	GOBERNACION PROVINCIAL				CONSIGNATARIO	JEFE DE DEPARTAMENTO DE PERSONAL			
R.U.T.	60511053-3				R.U.T.	60511053-3			
DIRECCION	ATO IPC JFC				DIRECCION	AGUSTINAS 1350 PISO 3, SCL			
GIRO	FONO 1				GIRO	FONO 2100264			
RETIRO A DOM.	<input type="checkbox"/>	ENTREGA EN	<input type="checkbox"/>	DOM.	<input type="checkbox"/>	AGE.	<input type="checkbox"/>	AER.	<input type="checkbox"/>
MONTO DECL.	0				MONTO ASEG.	0			
PRODUCTO	CONDICION	EMBALAJE	PIEZAS	PESO	PESO/COB.	TARIFA	TOTAL FLETE		
DOCUMENTOS	R D	B R D	1	0.2	0	14,460	2,90		
	B R D	B R D							
	B R D	B R D							
OBS. MANEJO									

PAGADO	POR PAGAR
2.890	FLETE
	RETIRO DOMIC.
	ENTREGA DOMIC.
372	MANEJO
	OTROS
0	TOTAL ASEGURADO
0	TOTAL DECLARADO
3.262	TOTAL A PAGAR

Se conviene que las mercaderías descritas en el presente contrato son aceptadas en regla y buena condición, salvo que se deje constancia en este documento, en forma escrita, por medio de un timbre u otro medio similar, del mal estado de las mercaderías a transportar o su embalaje.  
EL TRANSPORTE DE LAS MERCADERIAS ESTA SUJETO A LAS NORMAS DEL CODIGO AERONAUTICO Y A LAS CONDICIONES DE CONTRATO IMPRESAS AL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO.  
El embarcador declara conocer las condiciones del contrato de Transporte al reverso y que la Empresa no se responsabiliza por valores no declarados (dineros, joyas, etc.) El embarcador certifica que la información proporcionada este documento respecto de la naturaleza de las mercaderías declaradas es exacta y que en el evento de contener material peligroso o restringido, ésta se encuentra descrita.  
\*Si no se reclama el contenido de la presente factura dentro de los ocho días siguiente a la entrega de ella, se entenderá por irrevocablemente aceptada\* (Artículo 160 del Código de Comercio).

2216914  
ENTREGADO POR \_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
ALGANDRA ATAN 13.065.206-A  
RETIRADO POR \_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
ORIGINAL: CLIENTE

OP-C Factura de Carga Aérea. (Sólo para transporte dentro de Chile) Según resolución 19224 de 26 de Nov. 85 DRMSC ORIGINAL: SI ES PREPAGADO ORIGINAL PARA EL EMBARCADOR: SI ES POR PAGAR. ORIGINAL PARA EL CONSIGNATARIO

Susana Perez Osorio.- R.U.T.: 7.816.674-1.- Rogelio Ugarte Nº 1403.- Fono 555 3042

PREPAID	COLLECT	ORIGEN <b>IRC</b>	DESTINO <b>NAP</b>
Cite este número de envío en las consultas <b>3148588</b>			

**1 ENVIADO POR (Remitente o Cargador)**

N° de Cuenta  
**GOBERNACIÓN**  
**Ato IRC**

Rut. \_\_\_\_\_ Teléfono/Fax/Télex *especificar uno* \_\_\_\_\_



**00031485880021**

**3 Detalles del Envío**

Productos      Servicios Básicos      Servicios Complementarios

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Paquete (P) | <input type="checkbox"/> DS (Día siguiente) | <input type="checkbox"/> COD (Cobro contra entrega)       |
| <input type="checkbox"/> Sobre (S)   | <input type="checkbox"/> DS 10:30 AM        | <input type="checkbox"/> RM (Revisión Mercadería)         |
| <input type="checkbox"/> Otro (O)    | <input type="checkbox"/> DS 12:30 PM        | <input type="checkbox"/> DD (Devolución Documento)        |
|                                      | <input type="checkbox"/> MD (Mismo día)     | <input type="checkbox"/> SG (Supermercado/Grande Tiendas) |
|                                      |   | <input type="checkbox"/> E (Embalaje)                     |
|                                      |   | <input type="checkbox"/> S (Seguro)                       |
|                                      |   | <input type="checkbox"/> POD (Prueba de Entrega)          |
|                                      |   | <input type="checkbox"/> EP (Entrega Personal)            |

Descripción completa del contenido / Observaciones

**DO GOS**

Monto Asegurado (Indicar Moneda)

**2 Para (Destinatario)**

**INTEND**  
**ME/642**  
**DEM**

Persona a contactar \_\_\_\_\_

**5 Identificación y firma del Remitente**

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

Firma **[Firma]** Fecha **15/2/11**

**4 Tamaño y Peso**

N° de Piezas      Peso Total  
**1**      **1** kg.

Dimensiones en cm. (largo, ancho, alto)

**X**      **X**

Volumétrico / Peso Cobrado

kg.

CARGOS (Neto) Servicios

**20000**

Especial Lan

Especial Agente

Seguro

Impuesto

TOTAL

**3291**

RECOGIDO POR:

Nombre

**HEAD**

Hora

**15/2/11**

Fecha

DUPLICADO: CLIENTE