

LIQUIDACIÓN DE GASTOS MENORES MES DE MARZO 2019

Cheque: 4327470 Banco Estado	\$70.000	\$
Página 1: Estacionamiento viaje RRHH y emergencia	\$7.700.-	
Página 2: fotocopias color, para adjuntar a oficio 251.	\$2.500.-	
Página 3: Lavado vehículo Toyota del servicio.	\$8.900.-	
Página 4: Compra Seguros SOAP Automóvil y camioneta del servicio.	\$11.680.-	
Página 5: entrega correspondencia SEREMI de Energía	\$760.-	
Página 6: entrega correspondencia SEREMI de Energía	\$760.-	
Página 7: pago peaje factura 3928955 (autopase)	\$4.010	
Página 8: bandera chilena (piocha)	\$2.500.-	
Página 9: lavado camioneta Toyota del servicio	\$11.500.-	
Página 10: Estacionamiento camioneta en Ministerio y Extranjería Santiago.	\$4.700.-	
Página 11: pago factura Entel, llamado a Nueva York	\$665.-	
Página 12: Viaje a Santiago en Bus	\$8.240.-	
Página 13: Viaje Santiago en Bus	\$6.000.-	
Total gastado	\$69.915	
Dinero en efectivo entregado por mano. Saldo	\$85.-	\$70.000.-



Elizabeth Canales Herrera

Valparaíso, marzo 26 de 2019.



BancoEstado

Sucursal N° 249 Valparaíso Con
CUENTAS CORRIENTES
Comprobante Depósito Efectivo

27/03/2019 13:52:01 Terminal:7128
Cajero :contreras jorquera claudi
Cuenta :23909000581
Monto : \$85,00
Titular : RESTO

CS

191AEF9F

Los depósitos quedan sujetos a las condiciones generales fijadas por el Banco.

Revise su comprobante de depósito antes de retirarse de Caja

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visítenos en www.bancoestado.cl

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su Banco o en www.sbf.cl

①

SOC PZA DE LA CIUDADANIA S.A.

MORANDE 26 SUB SUELO SANTIAGO

NRO. FISCAL : 99561160-83041

SOC PZA DE LA CIUDADANIA S.A.

RUT: 99.561.160-0

GIRO: EXPLOTACION DE ESTACIONAMIENTOS
SUBTERRANEOS

AV APOQUINDO 5400 1301 LAS CONDES

RES. SII Nro. 125 del 2 de Agosto de 2010

CAJERA : 632 /0632

BOLETA AUTORIZADA POR EL SII

BOLETA : 0000023654 CAJA : 0007

1 x 7.700 7.700
010100 Pago Ticket PH

Hora entrada : 28/02/19 11:17

hora pago: 28/02/19 14:01

SUBTOTAL 7.700

TOTAL 7.700

Efectivo 8.000

Vuelto 300

INICIO COMENTARIO

Duración estac.: 0 Días, 2hrs44min

FIN COMENTARIO

Fecha: 28/02/2019 Hora: 13:07

INR V02/02

ESTACIONAMIENTO

Vigésimo Precio. 444.

Y emergencia



Cuatrocientos Cuarenta y Cuatro

(2)



fotocopias a color
para adjuntar a
oficio 251 de fecha 12/3/18.
copias solamente x depto.
Periodico informacion.

J. J. H. /

(3)

Lavado Vehículo Gobernadora
 Toyota Rav. IV

02/03/2019 SDCY-84.

\$8900-



RIOSECO Y MAINE ING Y SERV LTDA
 R.U.T: 76.694.242-3

CASA MATERIZ : EDMUNDO ELUCHANS 1850 ,VIÑA DEL MAR,VIÑA DEL MAR
 GIRO : VENTA AL POR MENOR DE COMBUSTIBLE PARA AUTOMOTORES

BOLETA ELECTRONICA : 101494

FECHA DE EMISION:02-03-2019 HORA :13:16:30

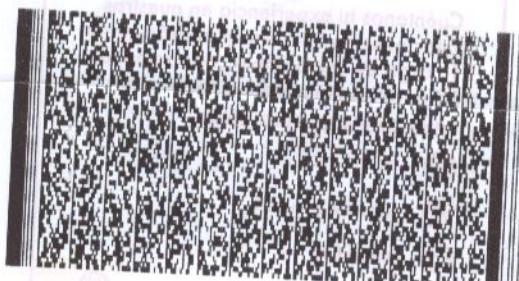
DIRECCION SUCURSAL: Edmundo Eluchans 1850 - Filial 093

TIENDA : 093 LISTA : 01

NRO. TRANSACCION: 126275

CAJERO : ANGINNEL FUENMAYOR

DESCRIPCION CANTIDAD X PRECIO	UNIDAD MEDIDA	VALOR
LAVADO FULL+FICHA ASPI 1,00 x 8 900	UN	8.900
MONTO TOTAL:		\$ 8.900
EFFECTIVO:		\$ 10.000
VUELTO:		\$ 1.100



Timbre Electronico SII
 Res.80 DEL 2014.
 Verifique documento:www.enex.cl

4

ORIGINAL ASEGURADO (O COPIA : MUNICIPALIDAD)	Nº Folio 9917207741	
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero (CMF), bajo el código POL320130487.		

INSCRIPCION R.V.M.
KBWC33

TIPO DE VEHICULO
CAMIONETA

MARCA
TOYOTA

MODELO
NEW HI LUX DX 2.4

AÑO
2018

NUMERO DE MOTOR
2GDC251754

IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO COBERTURA: El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas. Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

PERSONAS CUBIERTAS: El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el conyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

INDEMNIZACIONES: - 300 UF en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - 300 UF en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta 200 UF en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta 300 UF por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 UF.

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)

Nº Folio 9917207741

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero (CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCION R.V.M.
KBWC33

TIPO DE VEHICULO
CAMIONETA

MARCA
TOYOTA

MODELO
NEW HI LUX DX 2.4

AÑO
2018

NUMERO DE MOTOR
2GDC251754

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)

Nº Folio 9917207741

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero (CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCION R.V.M.
KBWC33

TIPO DE VEHICULO
CAMIONETA

MARCA
TOYOTA

MODELO
NEW HI LUX DX 2.4

AÑO
2018

NUMERO DE MOTOR
2GDC251754

HDI
Seguros

PÓLIZA N° 30254812

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9917207741KBWC33

PROPIETARIO
SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR

RUT	RIGE DESDE	HASTA
60511000-2	01/04/2019	31/03/2020
PRIMA \$6.890.-		

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.

QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE: El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).

COMO COBRAR EL SOAP: Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.
- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).
- En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsional que presta el servicio.

El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.

Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Comisión para el Mercado Financiero (CMF).

HDI

PÓLIZA N° 30254812

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9917207741KBWC33

PROPIETARIO
SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR

RUT	RIGE DESDE	HASTA
60511000-2	01/04/2019	31/03/2020
PRIMA \$6.890.-		

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

HDI

PÓLIZA N° 30254812

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9917207741KBWC33

PROPIETARIO
SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR

RUT	RIGE DESDE	HASTA
60511000-2	01/04/2019	31/03/2020
PRIMA \$6.890.-		

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)

Nº Folio 9917152412

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero (CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCION R.V.M.
JDCY84

TIPO DE VEHICULO
STATION WAGON

MARCA
TOYOTA

MODELO
NEW RAV4 2.0

AÑO
2017

NUMERO DE MOTOR
3ZRB823526

IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO COBERTURA: El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas. Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

PERSONAS CUBIERTAS: El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

INDEMNIZACIONES: - 300 UF en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - 300 UF en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta 200 UF en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta 300 UF por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinara su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 UF.

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)

Nº Folio 9917152412

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero (CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCION R.V.M.
JDCY84

TIPO DE VEHICULO
STATION WAGON

MARCA
TOYOTA

MODELO
NEW RAV4 2.0

AÑO
2017

NUMERO DE MOTOR
3ZRB823526

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)

Nº Folio 9917152412

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero (CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCION R.V.M.
JDCY84

TIPO DE VEHICULO
STATION WAGON

MARCA
TOYOTA

MODELO
NEW RAV4 2.0

AÑO
2017

NUMERO DE MOTOR
3ZRB823526

HDI
Seguros

PÓLIZA N° 30254953

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9917152412JDCY84

**PROPIETARIO
SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR**

RUT 60511000-2	RIGE DESDE 01/04/2019	HASTA 31/03/2020
PRIMA \$4.790.-		

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.

QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE: El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).

COMO COBRAR EL SOAP: Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.
- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).
- En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsional que presta el servicio.

El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.

Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Comisión para el Mercado Financiero (CMF).

HDI
Seguros

PÓLIZA N° 30254953

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9917152412JDCY84

**PROPIETARIO
SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR**

RUT 60511000-2	RIGE DESDE 01/04/2019	HASTA 31/03/2020
PRIMA \$4.790.-		

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

HDI
Seguros

PÓLIZA N° 30254953

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9917152412JDCY84

**PROPIETARIO
SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR**

RUT 60511000-2	RIGE DESDE 01/04/2019	HASTA 31/03/2020
PRIMA \$4.790.-		

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

Signature Not Verified

Digitally signed by PAUL
LÓPEZ RODRÍGUEZ
Date: 2023.03.06 09:58:40 CLT
Reason: Firm & Date
Location: Santiago

f - marzo 2019

(5)



correspondencia
Seremi de
Energía

\$ 380
\$ 380

+

TOTAL \$ 760

~~Augusto Pérez F~~
Augusto Pérez F

8 marzo 2019

⑥



compró nece
seres u de
Energia

\$ 380
\$ 380

TOTAL \$ 760

Augusto Pérez
Augusto Pérez

DATOS DEL CLIENTE

Nombre GOBERNACION PROVINCIAL DE VALPARAISO
 Giro SERVICIO PUBLICO .
 Cuenta Contrato 2111901 R.U.T. 60.511.051-7
 Dirección CALLE MELGAREJO 669
 Comuna - Ciudad VALPARAISO - VALPARAISO
 Fecha de Emisión 25-02-2019

Tipo Docto. Ref.:
 Folio Ref.:
 Fecha Ref.:
 Razón Ref.:

DETALLE DE CUENTA	IMPORTE \$	DETALLE DE CONSUMO
ARGOS EXENTOS DE IVA		
Peaje Ruta del Pacífico	3.500	Nº de Peaje Autopista Patente Central
		JDCY84
		Peaje Autopistas Interurbanas
		3.500,00
CARGOS AFECTOS A IVA		Valor (\$)
	431	3.500
Arriendo de Televisión		PERIODO DE FACTURACION
		23-01-2019 al 22-02-2019
		FECHA DE EMISION
		25-02-2019
		CARGOS DEL MES
		\$ 4.013

REGISTRO FACTURACIÓN

Fecha Emisión: 25/2/2019

- 5 MAR 2019

Fecha Recepción:

O.C.

PERSONA QUE RECIBE

Nombre: Egreso Nro: Fecha:

R.U.T que Nro:

Fecha : **CANCELADA**

Recinto : **Gobernación Provincial de Valparaíso**

Departamento de Administración

Firma : y Finanzas

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).

TOTAL NETO	\$431
TOTAL EXENTO	\$3.500
19% IVA	\$82
TOTAL A PAGAR	\$ 4.013
VENCIMIENTO	11 de Marzo de 2019



Timbre Electrónico SII

Res. 58 de 16-06-2004 - Verifique Documento: www.sii.cl

TALON DE PAGO

GOBERNACION PROVINCIAL DE VALPARAISO
 CALLE MELGAREJO 669
 VALPARAISO - VALPARAISO



000002111901000003928955

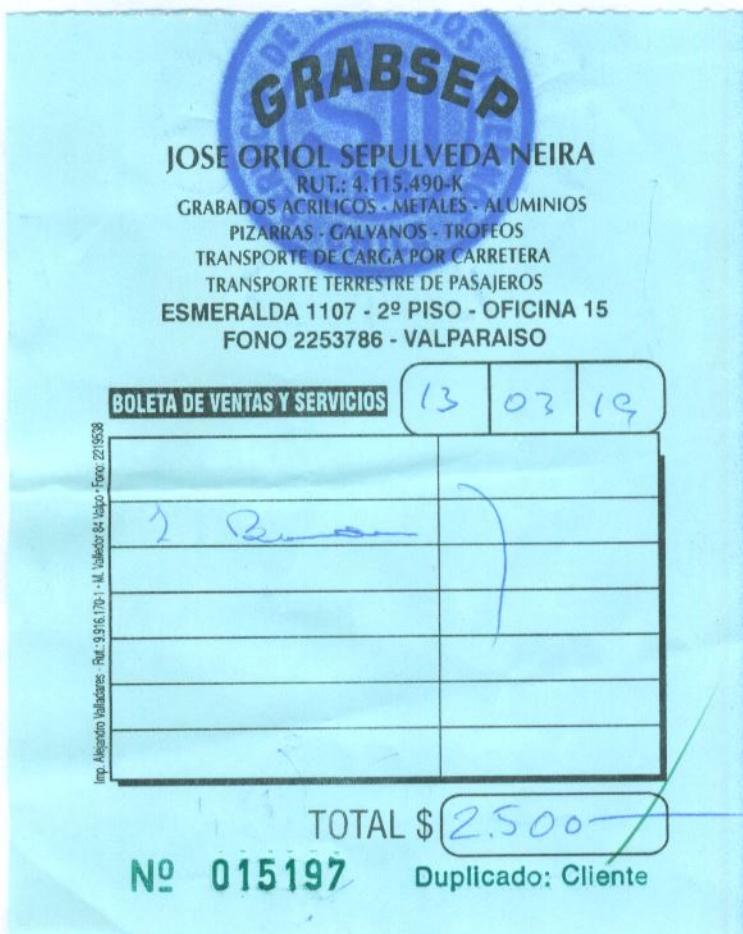
Documento Interno 891006329919
 Monto 4.013
 Cuenta Contrato 2111901



891006329919 4013 2111901

13- 3- 2019

(8)



1 PIOCHA
BANDERA
para los GOBERNADORES

Eduardo Pérez F

9

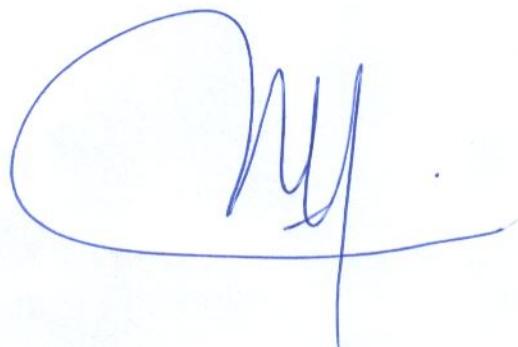
MARCELO PAVEZ ESTACION DE SERVICIO EIRL
ERRAZURIZ 1306 - VALPARAISO
RUT Nro.: 76.166.859-5
ESTACION DE SERV. MINIMARKET Y CAFETERIA
Boleta Autorizada por el SII
Res. SII Nro. 75 de 19 de Junio del 2007
76166859-73310
Nro. Caja: 0002 Nro. Boleta: 0000858276
Fecha 13/03/19 Hora 10:07:38

1,0000 x 11500,0000	
3 LAVADO TOP	11500
Subtotal	11500
TOTAL	11500
EFECTIVO	11500
Suma de sus pagos	11500
Su Vuelto	0

Vendedor : caja2
V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF008504

13-03-2019.

Lavado de Camisetas.
topo ta



10

SOC PZA DE LA CIUDADANIA S.A.

MORANDE 26 SUB SUELO SANTIAGO

NRO. FISCAL : 99561160-83043

SOC PZA DE LA CIUDADANIA S.A.

UT: 99.561.160-0

GIRO: EXPLOTACION DE ESTACIONAMIENTOS

AV APOQUINDO 5400 1301 LAS CONDES

RES. STI Nro. 125 del 2 de Agosto de 2010

CAJERA : 634 /0634

BOLETA AUTORIZADA POR EL SII

BOLETA : 0000030636 CAJA : 0009

1 x 4,700 4,700

010100 Pago Ticket PH

Hora entrada: 20/03/19 11:03

hora Pago: 20/03/19 12:44

SUBTOTAL

TOTAL

EFFECTIVENESS

VUELTO **WIBSON** 1919

VUELTA
COMENTARIO alirio-edns.com

VUELTA TINTO COMENTARIO

INICIO COMENTARIO

DIFACIOR ESTAC ETN COMENTARIO

3:12:4

Extinction limits
Carbone 14
ninhydrin
extrajunction

1N

卷之三

e entel

EMPRESA NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES S.A.
R.U.T.: 92.580.000-7

Casa Matriz: Costanera Sur 2760 Piso 22, Las Condes, Santiago.
Giro: Telecomunicaciones.
Fono Mesa Central: (2) 2360 0123
www.entel.cl

RUT: 92.580.000-7
FACTURA ELECTRÓNICA

N° 16531371

S.I.I - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es) : GOBERNACION PROVINCIAL VALPARAISO
Rut : 60.511.051-7
Dirección : MELGAREJO 669 PISO 15
Comuna : VALPARAISO
Giro : ADMINISTRACION PUBLICA

Cuenta : 6832152
Contrato : 12089378
Emisión : 12 de Marzo de 2019
Vencimiento : 15 de Abril de 2019
Período (**) : CICLO 1, TRAFICO AL 28/02/19

Suscríbete a distribución de factura electrónica

MÁS INFORMACIÓN EN
www.entel.cl

e) entel

RESUMEN DE SERVICIOS	NACIONAL	INTERNAC.	TOTAL
TOTAL TRAFICO	0	13.859	13.859
(-) DESCUENTO BASE	0	13.443	13.443
SUBTOTAL TRAFICO	0	416	416
CARGO DE FACTURACION	0	0	489
(-) DESCUENTO DISTRIBUCION ELECTRONICA	0	0	245
AJUSTE POR REDONDEO MES ACTUAL	0	0	5

Nro PARA SUSCRIBIR PAC O PAT: 60511051705832152
SALDO ANTERIOR AL 04.03.2019

	Para Obtener información sobre el estado o detalle de su cuenta visite www.entel.cl	NETO	559
		I.V.A. (19%)	106
		TOTAL	665

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. 4, y la letra c) del Art. 5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



Timbre Electrónico SII
Res. 47 de 2003 - Verifique documento: www.sii.cl

e entel

EMPRESA NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES S.A.
R.U.T.: 92.580.000-7

COMPROBANTE DE PAGO

N° FACTURA: 16531371/ 60.511.051-7

TOTAL DOCUMENTO : 665
SALDO ANTERIOR : 0
ABONO :

TOTAL A PAGAR: 665

VENCIMIENTO: 15 Abril 2019

Comprobante válido sólo con timbre de caja

22-3-2019

12

Servicios Pullman Bus Costa Central S.A.



624711 NIA003440

Fecha: 22/03/2019 VIERNES PAREADOS
Hora Salida: 09:10 de la Manana
Origen: VALPARAISO
Destino: TERM. ALAMEDA
Ruta: RUTA 68 # Asiento: 15
Piso: 1er PISO

Tarifa: 8,000
Descuento: 5,000
A Pagar: 3,000

*****BOLETO VALIDO PARA DIA Y HORA SEÑALADA*****

Tipo Cliente: PUBLICO GENERAL

Cajero: 17142362-7 Caja: KA2
20190322090651 - CODIGO SERVICIO: "V53K"
a72a36a7d97134655b83def52105bfda Copia: Cliente
Vale: 75327008

Paraderos servicio: LA PORTUARIA, SANATORIO, RAPA NUI, PLAC
ILLA, CASABLANCA

ANDEN: 1-2-3-4-5

CODIGO WEB: 10367



Servicios Pullman Bus Costa Central S.A.



NIA003441

Fecha: 22/03/2019 VIERNES
Hora Salida: 13:15 de la Tarde
Origen: TERMINAL PAJARITO
Destino: TERMINAL VALPARAISO
Ruta: RUTA 68 # Asiento: 8
Piso: 1er PISO

Tarifa: 9,000
Descuento: 6,000
A Pagar: 3,000

*****SUJETO A DISPONIBILIDAD*****

Tipo Cliente: PUBLICO GENERAL

Cajero: 25782868-9 Caja: ME1
20190322130232 - CODIGO SERVICIO: "V9UN"
872a36a7d97134656bad3c4857c0141192 Copia: Cliente
Vale:

Paraderos servicio:

ANDEN:

CODIGO WEB: 10173

BOLETO SORTEO \$ 6000
METRO ZONEADO \$ 800
\$ 800
LOCAL VALPARISO \$ 320
\$ 320
TOTAL \$ 8240

Alvaro

Muerto Pere F

25-3-2019

(13)

Servicios Pullman Bus Costa Central S.A.



626684 BBR020959

Fecha: 25/03/2019 LUNES PAREADOS

Hora Salida: 09:40 de la Mañana

Origen: VALPARAISO

Destino: TERM. ALAMEDA

Ruta: RUTA 68 # Asiento: 15

Piso: 1er PISO

**Tarifa: 8,000
Descuento: 5,000
A Pagar: 3,000**

*****BOLETO VALIDO PARA DIA Y HORA SENALADA*****

Tipo Cliente: PUBLICO GENERAL

Cajero: 18525734-7 Caja: KA2
20190325093159 - CODIGO SERVICIO: "WAP2"
dbb35e36811b7018035799b04686aa8f Copia: Cliente
Vale: 75372845

Paraderos servicio: LA PORTUARIA, SANATORIO, RAPA NUI, PLAC
ILLA, CASABLANCA

ANDEN: 1-2-3-4-5

CODIGO WEB: 10255

Servicios Pullman Bus Costa Central S.A.



BBR020960

Fecha: 25/03/2019 LUNES

Hora Salida: 14:35 de la Tarde

Origen: TERMINAL PAJARITO

Destino: TERMINAL VALPARAISO

Ruta: RUTA 68 # Asiento: 18

Piso: 1er PISO

**Tarifa: 8,000
Descuento: 5,000
A Pagar: 3,000**

***** SUJETO A DISPONIBILIDAD *****

Tipo Cliente: PUBLICO GENERAL

Cajero: 18000129-5 Caja: ME2
20190325142742 - CODIGO SERVICIO: "RJDU"
5d2905eb27bf54fb3787a176eee7f44 Copia: Cliente
Vale:

Paraderos servicio:

ANDEN:

CODIGO WEB: 10114

DOCUMENTOS CON MINISTERIO DEL INTERIOR

BUS SANTIAGO

\$ 3 000

\$ 3 000

+

TOTAL \$ 6000

Augusto Pérez F