

DÍA	MES	AÑO
06	09	2010

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 220

CTA. CTE. Nº 24109000171	CHEQUE Nº 8786265
------------------------------------	-----------------------------

IMPUTACIÓN 1.- 532.08.07	\$ 36.047.-
2.-	\$
3.-	\$

PROVEEDOR LAN AIRLINES S.A.

Factura Nº 3136325	Fecha 30.08.10	\$ 26.128.-
Factura Nº 3136020	Fecha S/F	\$ 9.919.-
Factura Nº	Fecha	\$
Factura Nº	Fecha	\$
Factura Nº	Fecha	\$
Boleta Nº	Fecha	\$
Boleta Nº	Fecha	\$
Boleta Nº	Fecha	\$
VALOR TOTAL A CANCELAR		\$ 36.047.-

SON : TREINTA Y SEIS MIL CUARENTA Y SIETE PESOS

GLOSA : FLETE COMPUTADOR Y FOTOCOPIADORA



JEFE DE FINANZAS

J E F E		VºBº GOBERNADOR	RECIBÍ CONFORME
VºBº CONTADOR	REGISTRO CONT. GUBERNAMENTAL		
		NOMBRE	
FECHA:	FECHA:	R.U.T.:	

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



BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS

PREPAID	COLLECT	ORIGEN	DESTINO
Cite este número de envío en las consultas			
3136325			

1 ENVIADO POR (Remitente o Cargador)

N° de Cuenta

INTERNACION
 MATAVERI IPC
 2200-104-20
 Rut. 1053-3
 Teléfono/Fax/Télex *especificar uno*

2 Para (Destinatario)

ELECTRONICA
 IN 350, SANTIAGO CENTRO
 IMPRESORA
 Persona a contactar

5 Identificación y firma del Remitente

Yo/ nosotros entiendo/ entendemos que Lan Chile S.A. no transporta dinero en efectivo o artículos peligrosos (ver al reverso).
 Firma: *[Firma]*
 Fecha: 30 / 08 / 10

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) 23,628
<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) 2,500
		<input type="checkbox"/> E (Embalaje)
		<input checked="" type="checkbox"/> S (Seguro)
		<input type="checkbox"/> POD (Prueba de Entrega)
		<input type="checkbox"/> EP (Entrega Personal)
		a: 0

Descripción completa del contenido / Observaciones

IMPRESORA 0
 26,128
 22,109,14
 10,21,92
 30/08/2010
 Monto Asegurado (Indicar Moneda) 0 CHILEAN PESOS

4 Tamaño y Peso

N° de Piezas	Peso Total
21.5	kg.
Dimensiones en cm. (largo, ancho, alto)	
X	X
Volumétrico / Peso Cobrado	
kg.	
CARGOS (Neto) Servicios	
Especial Lan	
Especial Agente	
Seguro	
Impuesto	
TOTAL	
RECOGIDO POR:	
Nombre	
Hora	
Fecha	

DUPLICADO: CLIENTE