

DÍA	MES	AÑO
23	09	2010

COMPROBANTE DE EGRESO N° 232

CTA. CTE. N° 24109000171	CHEQUE N° 8786277
------------------------------------	-----------------------------

IMPUTACIÓN 1.- 532.05.04	\$ 6.504.-
2.-	\$
3.-	\$

PROVEEDOR LAN AIRLINES S.A.

Factura N°	Fecha	\$
Factura N°	Fecha	\$
Factura N°	Fecha	\$
Factura N°	Fecha	\$
Factura N°	Fecha	\$
Boleta N° 3139021	Fecha 14.09.10	\$ 3.252.-
Boleta N° 807021	Fecha 26.08.10	\$ 3.252.-
Boleta N°	Fecha	\$
VALOR TOTAL A CANCELAR		\$ 6.504.-

SON : SEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS

GLOSA : DESPACHO CORRESPONDENCIA AÉREA

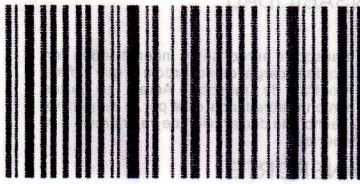


JEFE DE FINANZAS

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

LAN AIRLINES S.A.

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



00008070210011

R.U.T.: 89.862.200 -2

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

Nº 0807021

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: Ato DESTINO: IPC FECHA: 26/8/10 SERVICIO: Ato - DOM.

EMBARCADOR: GOBERNACION CONSIGNATARIO: SEREMI PLANIFICACION

R.U.T.: 60911033-3 R.U.T.: 1-C

DIRECCION: Ato IPC DIRECCION: ~~Ato IPC~~ ME/BARE/OB

GIRO: _____ FONO: _____ GIRO: _____ FONO: _____

RETIRO A DOM. ENTREGA EN DOM. AGE. AER. MONTO DECL. _____ MONTO ASEG. _____

PRODUCTO	CONDICION	EMBALAJE	PIEZAS	PESO	PESO/COB.	TARIFA	TOTAL FLETE
<u>DOCUMENTOS.</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	<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					

OBS. MANEJO: EDIFICIO ESMERALDA

PAGADO	POR PAGAR
<u>2800</u>	FLETE
	RETIRO DOMIC.
	ENTREGA DOMIC.
<u>362</u>	MANEJO
	OTROS
	TOTAL ASEGURADO
	TOTAL DECLARADO
<u>362</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.). Embarcador certifica que la información proporcionada en 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).

ANDREA ATAN ENTREGADO POR R.U.T. 13.065.806 FIRMA

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

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

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
		ARC	VAP.
Cite este número de envío en las consultas			
3139021			

1 ENVIADO POR (Remitente o Cargador)

N° de Cuenta

bobemacion Provincial

ATA

Rut. *60.3120*

Teléfono/Fax/Télex especificar uno

2 Para (Destinatario)

Asesoría

Albaredo #668, Valparaíso

Vap.

Dom.

Persona a contactar *Calificaciones*

5 Identificación y firma del Remitente

Firma

Fecha

/ /



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)

a: _____

Descripción completa del contenido / Observaciones

Datos.

Monto Asegurado (Indicar Moneda)

4 Tamaño y Peso

N° de Piezas	Peso Total
<i>1</i>	<i>0.5</i> kg.
Dimensiones en cm. (largo, ancho, alto)	
<i>X</i>	<i>X</i>
Volumétrico / Peso Cobrado	
kg.	
CARGOS (Neto) Servicios	
<i>2800</i>	
Especial Lan	
Especial Agente	
<i>402</i>	
Seguro	
Impuesto	
TOTAL	
<i>3202</i>	
RECOGIDO POR:	
Nombre	
Hora	
Fecha	

DUPLICADO: CLIENTE