



DIA	MES	AÑO
21	03	2011

COMPROBANTE DE EGRESO N° 040

CTA. CTE. N° 24109000171	CHEQUE N° 9873732
------------------------------------	-----------------------------

IMPUTACIÓN 1.- 532.08.07	\$ 55.685.-
2.-	\$
3.-	\$
	\$ 55.685.-

PROVEEDOR	LAN AIRLINES S.A.
-----------	--------------------------

Boleta N° 3148925	Fecha 21.03.11	\$ 55.685.-
Boleta N°	Fecha	\$
Boleta N°	Fecha	\$
Boleta N°	Fecha	\$
Boleta N°	Fecha	\$
Boleta N°	Fecha	\$
Factura N°	Fecha	\$
VALOR TOTAL A CANCELAR		\$ 55.685.-

SON : CINCUENTA Y CINCO MIL SEICIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

GLOSA: FLETE ISLA DE PASCUA -SANTIAGO, PARA EL TRASLADO DE UNA IMPRESORA QUE SE ESTÁ MANDANDO A ARREGLAR



[Signature]
ENCARGADO DE FINANZAS

JEFE		VºBº GOBERNADOR	RECIBÍ CONFORME <i>[Signature]</i> NOMBRE JEAN PAUL LEAO R.U.T.: 16642338-4
VºBº CONTADOR	REGISTRO CONT. GUBERNAMENTAL	<i>[Signature]</i>	
FECHA:	FECHA:		

PREPAID	COLLECT	ORIGEN IRE	DESTINO SCC
Cite este número de envío en las consultas			
3148925			

1 ENVIADO POR (Remitente o Cargador)

N° de Cuenta

GOBERNACION
APO



00031489250021

Rut. **6051105** Teléfono/Fax/Telex: especificar uno

2 Para (Destinatario)

PARA
Palacio
DOM

Persona a contactar

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

IMPRESORA

Monto Asegurado (Indicar Moneda)

4 Tamaño y Peso

N° de Piezas	Peso Total
1	495 kg.
Dimensiones en cm. (largo, ancho, alto)	
X	X
Volumétrico / Peso Cobrado	
*g.	
CARGOS (Neto) Servicios	
51495	
Especial Lan	
4200	
Especial Agente	
Seguro	
Impuesto	
TOTAL	
55695	
RECOGIDO POR:	
Nombre	
Hora	
Fecha	

DUPLICADO: CLIENTE

5 Identificación y firma del Remitente

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

Firma **Urbano Tejada R.** Fecha **21 03 11**