



N° 10.

COMPROBANTE DE CAJA GASTO MENOR

FECHA

26.05.2021

ITEMS CUENTA CONTABLE -	22.08.007.00
NOMBRE DEL ITEM	PASAJES Y FLETES
N° BOLETA - FACTURA	6000233003872.

Vº ENCARGADO FONDO FIJO



JEFE DE CONTABILIDAD

\$ 8.100.-

LA SUMA DE: Ocho mil cien pesos.

Por : Despacho de alcoholemias al servicio médico legal.

 SANDRA CANDIA CHAVARRIA ENCARGADO FONDOS FIJO	 JUAN FUENTES CUEVAS Funcionario que compra	 JUAN FUENTES CUEVAS FIRMA DEL INTERESADO
--	---	---

(Favor completar con letra impresa)

CORREOSCHILE Servicio al Cliente
600 950 20 20

1 Datos Cliente Creador / Credit customer

Código Cliente (Customer account)
Razón Social (Company) **WU EXPRESS DON**

2 Remitente (Enviado por) / Sender

Nombre (Name) **Hospital de Huepú**
Calle (Street) **La de Peñero** Número (Number) **233**
Resto Dirección (Rest of address)
Comuna (Area)
Código Postal (Zip Code)
Teléfono (Phone)

3 Destinatario (Recibido por) / Receiver

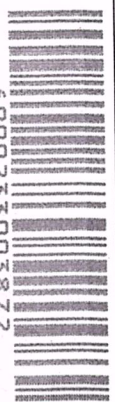
Nombre (Name) **Sevicio Medico Legal** Número (Number)
Calle (Street) **Aturo a Penos**
Resto Dirección (Rest of address)
Castilla (P.O. Box)
Comuna (Area) **Concepcion** Sucursal (Branch)
Correo Electrónico (E-mail)
Código Postal (Zip Code)
Teléfono (Phone)

4 Uso Exclusivo Correos Chile / Correos Chile Only

Porte / Franqueo
Recibido por
Fecha Admisión: dd **13** mm **05** aa **21**

Código de Red Logística Oficina de Origen

6000233003872




5 Servicio (Service) Atributo (Attribute) Datos Adicionales (Additional Data)

Documento Express AM Pago en Destino * Cantidad de Piezas **01**
Paquete Express AM Pago en Destino *
Paquete Express Sucursal Reembolso * Monto Reembolso \$ **5000**
Distribución Express * Servicio solo disponible con entrega en Sucursales autorizadas

6 Características del Contenido / Characteristics of the content

PESO (kilogramos) **0,100** Largo Alto Ancho
Descripción del contenido Valor Declarado \$ N° Factura o Boleta

7 Mercancías Peligrosas, Prohibidas y Condiciones de Servicio / Dangerous and prohibited goods, and terms and conditions

Declaro que este envío no contiene mercancía peligrosa ni prohibida, que conozco la normativa que regula el transporte de éstas y las sanciones asociadas a su infracción, así como las indemnizaciones por destrucción, despojo y demás condiciones publicadas en www.correos.cl
Nombre: **Yan Freyre** Firma: 
Rut: **9999000-0** Fecha: dd **13** mm **05** aa **21**

ORIGINAL: EMITENTE

