

ABASTIBLE S.A.
 DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE COMBUSTIBLES, INSTALACIONES
 DE GAS LICUADO, ARRIENDO DE BIENES INMUEBLES Y VEHÍCULOS.
 CASA MATRIZ:
 AV. APOQUINDO N° 5550, PISO 8, LAS CONDES
 TELÉFONO: 26939000 - FAX: 26939394



| |
|--|
| NOMBRE Y CÓDIGO DEPENDENCIA EMISORA |
| 28-PLANTA OSORNO |
| Camino Longitudinal 1155, Osorno, OSORNO |

| |
|----------------------------|
| R.U.T.: 91.806.000-6 |
| FACTURA ELECTRONICA |
| Folio: 9223195 |

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE
 28-09223195 / 0208609590

| | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|
| Nombre : GOBERNACION PROVINCIAL DE OSORNO | FECHA EMISIÓN | |
| Dirección : BERNARDO O'HIGGINS 667 OFICINA 5 | Giro o Act. : OT ACT SS PERS NCP | 30 06 2017 |
| Comuna : OSORNO | X Región | R.U.T. : 60.511.102-5 |
| | | DÍA MES AÑO |

| | | | | |
|---|-------------------|----------------|-------------------------------|------------------|
| Las facturas no pagadas a su vencimiento, podrán devengar el interés corriente vigente para operaciones no reajustables determinado por la SBIF. Transcurridos 15 días de atraso en el pago de la factura, Abastible podrá cobrar los gastos de | FECHA VENCIMIENTO | CÓDIGO CLIENTE | CONDICIONES DE VENTA | COD. DEP. RECEP. |
| | 30-07-2017 | 0000018246 | Crédito 30 días fecha factura | 4N-3000 |

| CANTIDAD | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR PARCIAL |
|----------|------------------------------|----------------|---------------|
| 10 | UN Carga de gas 15 kg Normal | 10.945,00 | 109.450 |

GOBERNACIÓN PROVINCIAL DE OSORNO
OFICINA DE PARTES

ENTRADA 12 JUN. 2017

ID. DOC. 15349937

MINUTA _____

| | | |
|---|--------------------|----------------|
| Guías de Despacho N° u Ordenes de Compra N° : | TOTAL AFECTO | 109.450 |
| | 19 % I.V.A. | 20.796 |
| | MONTO TOTAL | 130.246 |

Orden de Compra 1515-134-CM17

SON : CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS

GAS LICUADO, MEZCLA: PROPANO, BUTANO COMERCIAL
 CARGA PELIGROSA.
 CLASIF. LPG: 2 - N° ONU: 1075
 HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD E INSTRUCCIONES
 EN PODER DEL TRANSPORTISTA

FORMA DE PAGO

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Efectivo <input type="checkbox"/> | Contado <input type="checkbox"/> |
| Cheque <input type="checkbox"/> | Crédito <input type="checkbox"/> |
| Bco.: <input type="checkbox"/> | Suc.: <input type="checkbox"/> |

SOLICITANTE FACTURA Y RECEPCIÓN MERCADERÍA O SERVICIO PRESTADO

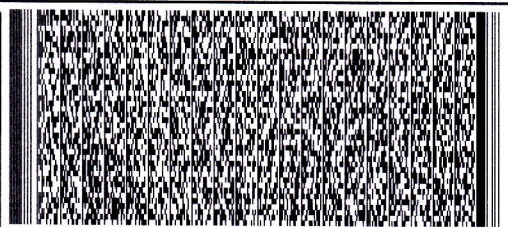
Nombre: _____

R.U.T.: _____ Fecha: ___/___/___

Recinto: _____

Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4° y la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



Timbre Electrónico SII
 Res. 0 del - Verifique documento: www.sii.cl
 Generado por Sign@ture (www.southconsulting.com)

Si paga con cheque debe ser nominativo y cruzado a nombre de ABASTIBLE S.A.
 Si la FACTURA no es reclamada dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada (ART. 160 del Código del Comercio)

ABASTIBLE S.A.



Talón de Pago

www.abastible.cl
ABASTIBLE S.A.
 R.U.T.: 91.806.000-6
 NOMBRE : GOBERNACION PROVINCIAL DE OSORNO
 R.U.T. : 60.511.102-5
 COD. CLIENTE : 0000018246

| | |
|------------------|--------------|
| FACTURA N° | : 9223195 |
| PAGAR HASTA EL | : 30/07/2017 |
| TOTAL A PAGAR \$ | : 130.246 |

| | |
|--------------------------|----------|
| VENTANILLA | CONVENIO |
| BANCO DE CHILE | 0011 |
| BANCO SANTANDER SANTIAGO | 6001 |

CHEQUE EFECTIVO

BANCO _____ SUC. _____



VALIDO SOLO CON LA FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO