

FOLIO UNIDAD N°

SOLICITUD Y AUTORIZACION DE GASTOS

ADQUISICION N°

1.- IDENTIFICACION DE LA UNIDAD ID LIBRO COMPRAS SUCURSAL IPS DE TEMUCO - REGION DE LA ARAUCANIA NOMBRE UNIDAD 05-11-2015 FECHA

2.- ANTECEDENTES DEL GASTO Table with columns: ARTICULO O SERVICIO, UNIDAD DE MEDIDA, CANTIDAD, VALOR UNITARIO \$, TOTAL. Includes 'Compra de Gas licuado de 15 kg. Carga normal para la sucursal Temuco'.

3.- FUNDAMENTACION DEL GASTO MENOR PRECIO REQUERIMIENTOS TECNICOS OTROS CALIDAD UNICO PROVEEDOR MOTIVO DEL GASTO: Imputese el gasto a la cuenta 5502

4.- GASTOS POR CENTRO DE RESPONSABILIDAD Table with columns: ID, DESCRIPCION, MONTO. Lists various departments like DIRECCION NACIONAL, DEPTO. GESTION CANALES PRESENCIALES, etc.

5.- GASTOS POR UNIDAD DE GESTION Table with columns: ID, DESCRIPCION, MONTO. Lists items like NIVEL CENTRAL OBRAS SOCIALES, CAMPING RENACA O. SOCIALES, etc.

6.- IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR PAGUESE A: ABASTIBLE S.A. N° FACTURA/BOLETA: 8496378 RUT N°: 91.806.000-6 DIRECCION: ANDRES BELLO N° 716 TEMUCO

7.- AUTORIZACION DEL GASTO VISTOS: Los antecedentes que se acompañan; la Resolución N° 1.600/2008... MONTO AUTORIZADO: 380.562. Includes signature of FRANCISCO JARA ROJAS.

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA - USO EXCLUSIVO AREA FINANZAS CAP - SUBDEPARTAMENTO PRESUPUESTO RESOLUCION EXENTA N° FECHA IMPUTACION CON CARGO ITEM / ASIGNACION CODIGO PRESUPUESTARIO CUENTA PATRIMONIAL 5502 FIRMA Y TIMBRE

ABASTIBLE S.A.

DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE COMBUSTIBLES, INSTALACIONES DE GAS LICUADO, ARRIENDO DE BIENES INMUEBLES Y VEHÍCULOS.

CASA MATRIZ:
AVDA. VICUÑA MACKENNA N° 55, SANTIAGO
TELÉFONO: 26939000 - FAX: 26939394



www.abastible.cl

| |
|---|
| NOMBRE Y CÓDIGO DEPENDENCIA EMISORA |
| 26-OFCINA VENTAS TEMUCO |
| Camino Longitudinal S/N, Temuco, TEMUCO |

| |
|----------------------------|
| R.U.T.: 91.806.000-6 |
| FACTURA ELECTRONICA |
| Folio: 8496378 |

S.I.I. SANTIAGO CENTRO
26-08496378 / 0207503272

| | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|---------------|-----|------|
| Nombre : DIRECCION REGIONAL DEL IPS REGION DE LA ARAUCANIA | Giro o Act. : GOBIERNO CENTRAL | | FECHA EMISIÓN | | |
| Dirección : MANUEL ANTONIO MATTA 82 2DO PISO | R.U.T. : 61.979.440-0 | | 04 | 11 | 2015 |
| Comuna : TEMUCO | IX Región | 05 Cupón Chilecompra | DÍA | MES | AÑO |

| | | | | |
|--|-------------------|----------------|-------------------------------|------------------|
| Las facturas no pagadas a su vencimiento, podrán devengar el interés corriente vigente para operaciones no reajustables determinado por la SBIIF. 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. |
| | 04-12-2015 | 0010624904 | Crédito 30 días fecha factura | 4L-3000 |

| CANTIDAD | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR PARCIAL |
|----------|------------------------------|----------------|---------------|
| 30 | UN Carga de gas 15 kg Normal | 10.660,00 | 319.800 |



| | | | |
|--|--|--------------|---------|
| Guías de Despacho N° u Ordenes de Compra N°: | | TOTAL AFECTO | 319.800 |
| Folio: 14263171-14263200 | | 19 % I.V.A. | 60.762 |
| Orden de Compra 30.10.2015 3 | | MONTO TOTAL | 380.562 |

SON : TRESCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS

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

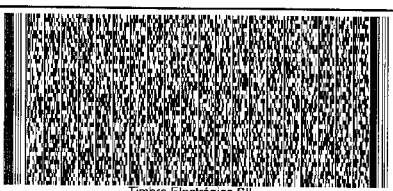
SOLICITANTE FACTURA Y RECEPCIÓN MERCADERÍA O SERVICIO PRESTADO

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)"

FORMA DE PAGO

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



Timbre Electrónico SII
Res. 0 del - Verifique documento www.sii.cl