CORREOSCHILE
PASIÓN POR LA ENTREGA

Empresa de Correos De Chile
R.U.T. 60.503.000-9

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA N° 24.965.091

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO
Telefono: 29565000 - 6009502020
Sucursal: SUCURSAL CASABLANCA
Dirección Sucursal: PORTALES 60
Comuna Sucursal: CASABLANCA
Ciudad Sucursal: CASABLANCA
Codigo Sucursal: 78129550
Teléfono Sucursal:
Fecha Emisión: 12/05/2025 11:06 **Trx:** 72.329.444
Cajero: EDUATORR

CODIGO SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
003 CARTA CERTIFICADA	00002	2.200	4.400

SUBTOTAL	$	**4.400**
DESCUENTO	$	**0**
TOTAL	$	**4.400**
EFECTIVO	$	**5.000**
VUELTO	$	**600**

Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014 - Verifique documento: www.correos.cl

Gracias por su preferencia
No despache dinero en sus envios,use servicio Giros Postales
! Tu envío puede tener un 25% de descuento!
Inscribete en nuestro Programa de Beneficios de Aliados en
https://www.correos.cl/home-aliados

CORREOSCHILE

FORMULARIO ADMISION ENVIOS REGISTRADOS

PRODUCTOS :

CARTA ☐ IMPRESO ☐ P. PAQUETE ☐

SERVICIOS ADICIONALES :

A. RECIBO ☐ EXPRESO ☐

REEMBOLSO ☐ Monto $ _____
En letras: _____

USO EXCLUSIVO CORREOS
SUCURSAL CASABLANCA
Cajero:TORRES CASTRO E
12/05/2025-11:05

Rte: I MUNICIPALIDAD DE (
Envio: 1179300355260
Peso: 29gr.
Dest.: VALPARAISO

PARTE A LLENAR POR EL PUBLICO

DESTINATARIO: SERV. DE SALUD VALPO. SN-Asistencia
DOMICILIO: BRASIL 1435
CIUDAD: VALPO. FONO: _____
PAIS: _____

Nota: No se aceptarán reclamos sin la presentación de este recibo. Cod 10171; M10,7x12;5;FF;09/2024

CORREOSCHILE

FORMULARIO ADMISION ENVIOS REGISTRADOS

PRODUCTOS :

CARTA ☐ IMPRESO ☐ P. PAQUETE ☐

SERVICIOS ADICIONALES :

A. RECIBO ☐ EXPRESO ☐

REEMBOLSO ☐ Monto $ _____
En letras: _____

USO EXCLUSIVO CORREOS
SUCURSAL CASABLANCA
Cajero:TORRES CASTRO E
12/05/2025-11:05

Rte: I MUNICIPALIDAD DE (
Envio: 1179300355253
Peso: 29gr.
Dest.: VALPARAISO

PARTE A LLENAR POR EL PUBLICO

DESTINATARIO: SERV. DE IMPUESTOS INTERNOS.
DOMICILIO: MELGAREJO 667
CIUDAD: _____ FONO: _____
PAIS: _____

Nota: No se aceptarán reclamos sin la presentación de este recibo. Cod 10171; M10,7x12;5;FF;09/2024