



GAS SUR S.A.
GIRO: FAB. Y DIST. DE GAS Y OTROS AFINES
CASA MATRIZ: GRAN BRETAÑA 5691
TALCAHUANO
FONO: 41 2660 800

R.U.T.: 96.853.490-4
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 29255

S.I.I. TALCAHUANO

SUBSEC DE MARINA HOSP. NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
MICHIMALONGO N°SN BASE NAVAL
COMUNA :TALCAHUANO RUTA :2040
N° MEDIDOR:13627408 PROPIEDAD:GAS SUR S.A.
TARIFA :HOSPITAL BASE NA PRODUCTO :GAS NATURAL
GIRO :GOBIERNO CENTRAL RUT :61102025-2

CLIENTE:20403740-K

FEC. EMISION :16/11/16
PAGAR HASTA :07/12/16
TOTAL A PAGAR:\$302.825

pcs nom 9.300 kcal/M3N

DETALLE DE CONSUMO

PERÍODO	LECT.ANT.	LECT.ACT.	CONS. (M3)	F.CORRECCION	M3 CORREGIDO
15/10/16-14/11/16	159.449	159.870	421	1,03415	435

DETALLE DE SU CUENTA

CONSUMO	\$	254.475
VALOR NETO	\$	254.475
I.V.A.	\$	48.350
TOTAL MES	\$	302.825
TOTAL A PAGAR	\$	302.825

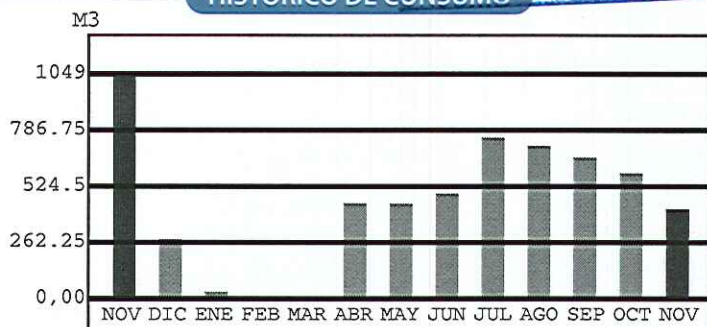
INFORMACIÓN AL CLIENTE

TARIFA VIGENTE :HOSPITAL BASE NAVAL
CON VENCIMIENTO EN MARZO DE 2017
AL CONTRATAR ESTA TARIFA SE AHORRO
ESTE MES \$66451

Formulario de recepción de factura con campos para: N° Cliente, Fecha, Titulo, y Monto. El monto está anotado como 302.825.-.

SON : TRESCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS
VEINTICINCO PESOS.

HISTÓRICO DE CONSUMO



DIRECCION DE SERVICIO: MICHIMALONGO N
°S/N TALCAHUANO



Timbre Electrónico S.I.I.
Res. 80 del 22/08/2014 - Verifique documento: "www.sii.cl"

EMERGENCIA
600 200 19 19
CALL CENTER
41 2660 800

Usted puede recurrir a la Superintendencia de
Electricidad y Combustibles, SEC, en caso que la
Empresa Distribuidora no resuelva satisfactoriamente
sus Consultas y Reclamos.



600 6000 732
Desde Celulares 022 750 99 99
www.sec.cl

CUPÓN DE PAGO

FAC:29255 F. VENC :07/12/2016
CL :20403740-K A PAGAR:\$302.825



026620403740000030282508000029255

www.gassur.cl

EL VALOR EN ESTA FACTURA INCLUYE IVA. EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA CUENTA DARÁ LUGAR
A LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO Y AL COBRO DE LOS CARGOS ADICIONALES QUE PERMITE LA LEY.

N°.ACTA RECEPCIÓN	FECHA RECEPCIÓN
301/479	24-11-2016

ACTA DE RECEPCIÓN

NOMBRE PROVEEDOR		Medidor	FACTURA	FECHA
GAS SUR S.A.		13627408	29255	16-11-2016
N°ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO	CANT.RECIBIDA m3	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	Consumo gas licuado Código Cliente: 20403740-k Sala Caldera Policlínico de Niños	435	\$ 585	\$ 254.475
MONTO NETO				\$ 254.475
I.V.A.				\$ 48.350
TOTAL A PAGAR				\$ 302.825

(COMISIÓN DE RECONOCIMIENTO Y RECEPCIÓN)	
 JORGE BECERRA BUSTOS SO.PROF.(Mc.Cñ.)	 ENGELBERT MORI LARENAS TENIENTE PRIMERO OM

CUENTAS:
53205,03,000,0000 (1070)
21522,05,030,0000