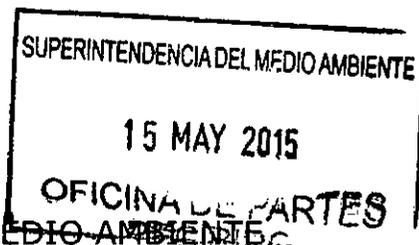


En lo principal, cumple lo ordenado y acompaña formularios de movimiento animal; y, **en el otrosí**, acompaña guías de despacho y de recepción de cerdos



SEÑOR SUPERINTENDENTE DEL MEDIO AMBIENTE

CLAUDIA FERREIRO VÁSQUEZ, en representación convencional de "**PORKLAND CHILE S.A.**" ("**Porkland**"), en el procedimiento sancionatorio Rol **D-020-2013**, cuaderno de medidas provisionales, al señor Superintendente, respetuosamente digo:

En cumplimiento de lo ordenado por la Resolución Exenta N°213 de 24 de marzo de 2015, acompañó los Formularios de Movimiento Animal en que constan los movimientos de cerdos a destinatarios ubicados fuera del plantel de Porkland de 4, 5, 6, 10, 11 y 13 de mayo de 2015.

POR TANTO, en mérito de lo expuesto,

AL SEÑOR SUPERINTENDENTE DEL MEDIO AMBIENTE

RESPECTUOSAMENTE PIDO: tener por cumplido lo ordenado y por acompañados los documentos.

OTROSÍ: En respaldo de los documentos acompañados en lo principal de esta presentación, acompañó las guías de despacho de cerdos de Porkland y las guías de recepción de cerdos de los destinatarios ubicados fuera del plantel.

Sírvase el señor Superintendente: Tenerlos por acompañados.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Claudia Ferreiro Vásquez". The signature is written in a cursive style and is located at the bottom center of the page.



Programa Oficial de Trazabilidad Animal

FORMULARIO DE MOVIMIENTO ANIMAL (FMA)

REGISTRO ELECTRÓNICO

USO EXCLUSIVO DE SAG / CARABINEROS		
RUT DEL / LA SOLICITANTE	<input type="text" value="12.473.451-7"/>	Documento electrónico emitido del sitio SIPECWeb SAG
RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN	<input type="text" value="13.3.03.0045"/>	RUT <input type="text" value="61.308.000-7"/>

ORIGEN DE ANIMALES		
Nombre de quien autoriza la salida <input type="text" value="CHRISTIAN CACERES MORA"/>		
APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE		
RUT <input type="text" value="12.473.451-7"/>	Firma	FECHA SALIDA <input type="text" value="04/05/2015"/> HORA DE LLEGADA <input type="text" value="16:00"/> Hrs.

ANTECEDENTES DEL TRANSPORTE			
Nombre del transportista <input type="text" value="MUÑOZ JUAN"/>			
APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE			
RUT <input type="text" value="9.416.712-4"/>	VEHICULO (patente) <input type="text" value="VC 1000"/>	ACOPLADO (patente) <input type="text" value="JB 9702"/>	

DESTINO DE ANIMALES		
NOMBRE O DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO <input type="text" value="MATADERO COMAFRI S.A."/>		
RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO <input type="text" value="06.1.01.0006"/>		
Nombre de quien recibe		
RUT <input type="text"/>	APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE	Firma
		FECHA SALIDA <input type="text" value="04/05/2015"/> HORA DE LLEGADA <input type="text" value="18:00"/> Hrs.

ESPECIE ANIMAL TRANSPORTADA					
BOVINOS <input type="text" value="0"/>	EQUINOS <input type="text" value="0"/>	PORCINOS <input type="text" value="160"/>	OVINOS <input type="text" value="0"/>	CAPRINOS <input type="text" value="0"/>	
CERVIDOS <input type="text" value="0"/>	LLAMAS <input type="text" value="0"/>	ALPACAS <input type="text" value="0"/>	JABALIES <input type="text" value="0"/>	BUBALINO <input type="text" value="0"/>	

NÚMERO DE DÍO		
1 <input type="text"/>	11 <input type="text"/>	21 <input type="text"/>
2 <input type="text"/>	12 <input type="text"/>	22 <input type="text"/>
3 <input type="text"/>	13 <input type="text"/>	23 <input type="text"/>
4 <input type="text"/>	14 <input type="text"/>	24 <input type="text"/>
5 <input type="text"/>	15 <input type="text"/>	25 <input type="text"/>
6 <input type="text"/>	16 <input type="text"/>	26 <input type="text"/>
7 <input type="text"/>	17 <input type="text"/>	27 <input type="text"/>
8 <input type="text"/>	18 <input type="text"/>	28 <input type="text"/>
9 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>	29 <input type="text"/>
10 <input type="text"/>	20 <input type="text"/>	30 <input type="text"/>

OBSERVACIONES
PORCINA ENGORDA 160

MARCA SEÑAL O TATUAJE	CUANDO RECIBA ESTE FORMULARIO DEBE HACERLO LLEGAR A UNA OFICINA SAG
	USO EXCLUSIVO DEL SAG
	FECHA DE RECEPCIÓN OFICINA SAG <input type="text"/>



Programa Oficial de Trazabilidad Animal

FORMULARIO DE MOVIMIENTO ANIMAL (FMA)

REGISTRO ELECTRÓNICO

USO EXCLUSIVO DE SAG / CARABINEROS

RUT DEL / LA SOLICITANTE Documento electrónico emitido del sitio SIPECWeb SAG

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN RUT

ORIGEN DE ANIMALES

Nombre de quien autoriza la salida

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma

ANTECEDENTES DEL TRANSPORTE

Nombre del transportista

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE

RUT VEHICULO (patente) ACOPLADO (patente)

DESTINO DE ANIMALES

NOMBRE O DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

Nombre de quien recibe

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma

ESPECIE ANIMAL TRANSPORTADA

BOVINOS	<input type="text" value="0"/>	EQUINOS	<input type="text" value="0"/>	PORCINOS	<input type="text" value="160"/>	OVINOS	<input type="text" value="0"/>	CAPRINOS	<input type="text" value="0"/>
CERVIDOS	<input type="text" value="0"/>	LLAMAS	<input type="text" value="0"/>	ALPACAS	<input type="text" value="0"/>	JABALIES	<input type="text" value="0"/>	BUBALINO	<input type="text" value="0"/>

NÚMERO DE DÍO

1	11	21
2	12	22
3	13	23
4	14	24
5	15	25
6	16	26
7	17	27
8	18	28
9	19	29
10	20	30

OBSERVACIONES

PORCINA ENGORDA 160 ||

MARCA SEÑAL O TATUAJE

CUANDO RECIBA ESTE FORMULARIO DEBE HACERLO LLEGAR A UNA OFICINA SAG

USO EXCLUSIVO DEL SAG

FECHA DE RECEPCIÓN OFICINA SAG



Programa Oficial de Trazabilidad Animal

FORMULARIO DE MOVIMIENTO ANIMAL (FMA)

REGISTRO ELECTRÓNICO

USO EXCLUSIVO DE SAG / CARABINEROS

RUT DEL / LA SOLICITANTE Documento electrónico emitido del sitio SIPECWeb SAG

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN RUT

ORIGEN DE ANIMALES

Nombre de quien autoriza la salida

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma

ANTECEDENTES DEL TRANSPORTE

Nombre del transportista

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE

RUT VEHICULO (patente) ACOPLADO (patente)

DESTINO DE ANIMALES

NOMBRE O DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

Nombre de quien recibe

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma

ESPECIE ANIMAL TRANSPORTADA

BOVINOS	<input type="text" value="0"/>	EQUINOS	<input type="text" value="0"/>	PORCINOS	<input type="text" value="160"/>	OVINOS	<input type="text" value="0"/>	CAPRINOS	<input type="text" value="0"/>
CERVIDOS	<input type="text" value="0"/>	LLAMAS	<input type="text" value="0"/>	ALPACAS	<input type="text" value="0"/>	JABALIES	<input type="text" value="0"/>	BUBALINO	<input type="text" value="0"/>

NÚMERO DE DÍO

1	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>

OBSERVACIONES

CUANDO RECIBA ESTE FORMULARIO DEBE HACERLO LLEGAR A UNA OFICINA SAG

USO EXCLUSIVO DEL SAG

MARCA SEÑAL O TATUAJE

FECHA DE RECEPCIÓN OFICINA SAG



Programa Oficial de Trazabilidad Animal

FORMULARIO DE MOVIMIENTO ANIMAL (FMA)

REGISTRO ELECTRÓNICO

USO EXCLUSIVO DE SAG / CARABINEROS

RUT DEL / LA SOLICITANTE Documento electrónico emitido del sitio SIPECWeb SAG

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN RUT

ORIGEN DE ANIMALES

Nombre de quien autoriza la salida

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma _____

ANTECEDENTES DEL TRANSPORTE

Nombre del transportista

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE

RUT VEHICULO (patente) ACOPLADO (patente)

DESTINO DE ANIMALES

NOMBRE O DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

Nombre de quien recibe

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma _____

ESPECIE ANIMAL TRANSPORTADA

BOVINOS <input type="text" value="0"/>	EQUINOS <input type="text" value="0"/>	PORCINOS <input type="text" value="120"/>	OVINOS <input type="text" value="0"/>	CAPRINOS <input type="text" value="0"/>
CERVIDOS <input type="text" value="0"/>	LLAMAS <input type="text" value="0"/>	ALPACAS <input type="text" value="0"/>	JABALIES <input type="text" value="0"/>	BUBALINO <input type="text" value="0"/>

NÚMERO DE DÍO

1	11	21
2	12	22
3	13	23
4	14	24
5	15	25
6	16	26
7	17	27
8	18	28
9	19	29
10	20	30

OBSERVACIONES

MARCA SEÑAL O TATUAJE

CUANDO RECIBA ESTE FORMULARIO DEBE HACERLO LLEGAR A UNA OFICINA SAG

USO EXCLUSIVO DEL SAG

FECHA DE RECEPCIÓN OFICINA SAG



Programa Oficial de Trazabilidad Animal

FORMULARIO DE MOVIMIENTO ANIMAL (FMA)

REGISTRO ELECTRÓNICO

USO EXCLUSIVO DE SAG / CARABINEROS

RUT DEL / LA SOLICITANTE Documento electrónico emitido del sitio SIPECWeb SAG

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN RUT

ORIGEN DE ANIMALES

Nombre de quien autoriza la salida

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma

ANTECEDENTES DEL TRANSPORTE

Nombre del transportista

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE

RUT VEHICULO (patente) ACOPLADO (patente)

DESTINO DE ANIMALES

NOMBRE O DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

Nombre de quien recibe

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma

ESPECIE ANIMAL TRANSPORTADA

BOVINOS	<input type="text" value="0"/>	EQUINOS	<input type="text" value="0"/>	PORCINOS	<input type="text" value="160"/>	OVINOS	<input type="text" value="0"/>	CAPRINOS	<input type="text" value="0"/>
CERVIDOS	<input type="text" value="0"/>	LLAMAS	<input type="text" value="0"/>	ALPACAS	<input type="text" value="0"/>	JABALIES	<input type="text" value="0"/>	BUBALINO	<input type="text" value="0"/>

NÚMERO DE DÍO

1	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>

OBSERVACIONES

PORCINA ENGORDA 160 ||

MARCA SEÑAL O TATUAJE

CUANDO RECIBA ESTE FORMULARIO DEBE HACERLO LLEGAR A UNA OFICINA SAG

USO EXCLUSIVO DEL SAG

FECHA DE RECEPCIÓN OFICINA SAG



Programa Oficial de Trazabilidad Animal

FORMULARIO DE MOVIMIENTO ANIMAL (FMA)

REGISTRO ELECTRÓNICO

USO EXCLUSIVO DE SAG / CARABINEROS

RUT DEL / LA SOLICITANTE Documento electrónico emitido del sitio SIPECWeb SAG

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN RUT

ORIGEN DE ANIMALES

Nombre de quien autoriza la salida

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma

ANTECEDENTES DEL TRANSPORTE

Nombre del transportista

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE

RUT VEHICULO (patente) ACOPLADO (patente)

DESTINO DE ANIMALES

NOMBRE O DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

Nombre de quien recibe

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE FECHA SALIDA

RUT HORA DE LLEGADA Hrs.

Firma

ESPECIE ANIMAL TRANSPORTADA

BOVINOS <input type="text" value="0"/>	EQUINOS <input type="text" value="0"/>	PORCINOS <input type="text" value="160"/>	OVINOS <input type="text" value="0"/>	CAPRINOS <input type="text" value="0"/>
CERVIDOS <input type="text" value="0"/>	LLAMAS <input type="text" value="0"/>	ALPACAS <input type="text" value="0"/>	JABALIES <input type="text" value="0"/>	BUBALINO <input type="text" value="0"/>

NÚMERO DE DÍO

1	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>

OBSERVACIONES

CUANDO RECIBA ESTE FORMULARIO DEBE HACERLO LLEGAR A UNA OFICINA SAG

USO EXCLUSIVO DEL SAG

FECHA DE RECEPCIÓN OFICINA SAG



Programa Oficial de Trazabilidad Animal

FORMULARIO DE MOVIMIENTO ANIMAL (FMA)

REGISTRO ELECTRÓNICO

USO EXCLUSIVO DE SAG / CARABINEROS		
RUT DEL / LA SOLICITANTE	<input type="text" value="12.473.451-7"/>	Documento electrónico emitido del sitio SIPECWeb SAG
RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN	<input type="text" value="13.3.03.0045"/>	RUT <input type="text" value="61.308.000-7"/>

ORIGEN DE ANIMALES		
Nombre de quien autoriza la salida		
<input type="text" value="CHRISTIAN CACERES MORA"/>		
APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE		FECHA SALIDA <input type="text" value="13/05/2015"/>
RUT <input type="text" value="12.473.451-7"/>	Firma	HORA DE LLEGADA <input type="text" value="16:00"/> Hrs.

ANTECEDENTES DEL TRANSPORTE			
Nombre del transportista			
<input type="text" value="MUÑOZ JUAN"/>			
APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE			
RUT <input type="text" value="9.416.712-4"/>	VEHICULO (patente) <input type="text" value="VC 1000"/>	ACOPLADO (patente) <input type="text" value="JB 9702"/>	

DESTINO DE ANIMALES		
NOMBRE O DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO		
<input type="text" value="MATADERO COMAFRI S.A."/>		
RUT DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO <input type="text" value="06.1.01.0006"/>		
Nombre de quien recibe		
APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRE		FECHA SALIDA <input type="text" value="13/05/2015"/>
RUT <input type="text"/>	Firma	HORA DE LLEGADA <input type="text" value="18:00"/> Hrs.

ESPECIE ANIMAL TRANSPORTADA					
BOVINOS <input type="text" value="0"/>	EQUINOS <input type="text" value="0"/>	PORCINOS <input type="text" value="160"/>	OVINOS <input type="text" value="0"/>	CAPRINOS <input type="text" value="0"/>	
CERVIDOS <input type="text" value="0"/>	LLAMAS <input type="text" value="0"/>	ALPACAS <input type="text" value="0"/>	JABALIES <input type="text" value="0"/>	BUBALINO <input type="text" value="0"/>	

NÚMERO DE DÍO		
1 <input type="text"/>	11 <input type="text"/>	21 <input type="text"/>
2 <input type="text"/>	12 <input type="text"/>	22 <input type="text"/>
3 <input type="text"/>	13 <input type="text"/>	23 <input type="text"/>
4 <input type="text"/>	14 <input type="text"/>	24 <input type="text"/>
5 <input type="text"/>	15 <input type="text"/>	25 <input type="text"/>
6 <input type="text"/>	16 <input type="text"/>	26 <input type="text"/>
7 <input type="text"/>	17 <input type="text"/>	27 <input type="text"/>
8 <input type="text"/>	18 <input type="text"/>	28 <input type="text"/>
9 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>	29 <input type="text"/>
10 <input type="text"/>	20 <input type="text"/>	30 <input type="text"/>

OBSERVACIONES
PORCINA ENGORDA 160

MARCA SEÑAL O TATUAJE	CUANDO RECIBA ESTE FORMULARIO DEBE HACERLO LLEGAR A UNA OFICINA SAG
	USO EXCLUSIVO DEL SAG
	FECHA DE RECEPCIÓN OFICINA SAG <input type="text"/>

PORKLAND CHILE S.A.

CRIANZA DE PORCINOS.
CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1881 OF 2110
PROVIDENCIA - SANTIAGO - CHILE. TELÉFONO: 56 - 22898 6066
SUCURSAL: FUNDO CERRO BLANCO, CARRETERA 5 NORTE, KM. 65, TIL TIL, CHILE.



RUT.: 76.803.210-6
GUIA DE DESPACHO
0004786

S.I.I. - SANTIAGO - ORIENTE
Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2016

Fecha: 04 de Mayo de 2015

Señor(es): GARRIDO SA ISIDORA S.A
Dirección: AV. LOS NIJOS 2679 Comuna: PTO. ALTO
Teléfono: _____ R.U.T.: 22.003.686-5 Factura N°: _____
Giro: _____ Cond. de Pago: _____

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO
<u>160</u>	<u>Carne de 90kg Approx. c/u</u> <u>Loten°</u> <u>Carnio 3 uclm</u> <u>Carnio IB 9702</u> <u>Choper</u> <u>Rut.</u>	<u>\$ 250/kg</u>

Esta guía no es cancelable ni válida como factura.

CARLOS CONTRERAS VICTORIANO - RUT: 3.839.851-5 - TEL: 22622 0379 - ANODRNO 647 - RECOLETA - STGO.

Carne para la Municipalidad de Concepcion **DPLICADO: SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS**

RECIBI
Nombre: _____ R.U.T.: _____
Recinto _____ Fecha: _____
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicios prestado(s) ha(n) sido recibida(s)."
FIRMA _____

PORKLAND CHILE S.A.

CRIANZA DE PORCINOS.

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1881 OF 2110,

PROVIDENCIA - SANTIAGO - CHILE. TELEFONO: 56-22898 6066

SUCURSAL: FUNDO CERRO BLANCO, CARRETERA 5 NORTE, KM. 65, TIL TIL, CHILE.



Porkland

PREMIUM * CHILEAN MEAT

RUT.: 76.803.210-6

GUIA DE DESPACHO

0004787

S.I.I. - SANTIAGO - ORIENTE

Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2016

Fecha: 05 de Mayo de 2015

Señor(es): Eduardo Aguilar y Cia S.A.

Dirección: Av. Nueva Providencia 2150 Comuna: Providencia

Teléfono: _____ R.U.T.: 88.916.000-2 Factura N°: _____

Giro: _____ Cond. de Pago: _____

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO
160	Cerdo de 90 Kg aprox c/u Lote N° CANTON UC1000 CARRERA JIB 9702 Chlofer Rut. 	\$ 820/Kg

Esta guía no es cancelable ni válida como factura.

CARLOS CONTRERAS VICTORIANO - RUT.: 3.639.891-5 - TEL.: 22622 0379 - ANCORNO 047 - RECOLETA - STGO.

Carlos Contreras Victoriano Contreras DUPLICADO: SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS

RECIBI	
Nombre: _____	R.U.T.: _____
Recinto: _____	Fecha: _____
<small>"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."</small>	
FIRMA	

PORKLAND CHILE S.A.

CRIANZA DE PORCINOS.

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1881 OF 2110

PROVIDENCIA - SANTIAGO - CHILE. TELÉFONO: 56 2 2898 6060

SUCURSAL: FUNDO CERRO BLANCO, CARRETERA 5 NORTE KM. 65, TILTIL, CHILE.



Porkland

PREMIUM * CHILEAN MEAT

RUT.: 76.803.210-6

GUIA DE DESPACHO

0004788

S.I.I. - SANTIAGO - ORIENTE

Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2016

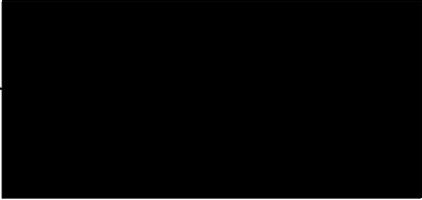
Fecha: 06 de Mayo de 2015

Señor(es): EDUARDO AGUIRRE y Cía Ltda.

Dirección: AV. NUEVA PROVIDENCIA 2115 Comuna: Providencia

Teléfono: _____ RUT: 98.956.000-2 Factura N°: _____

Giro: _____ Cond. de Pago: _____

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO
<u>160</u>	<u>lechos de 90 Kg Aprox. c/u</u> <u>Loten N°</u> <u>CANTON VC1000</u> <u>CORRA 53 9702</u> <u>Chile</u> <u>RUT.</u> 	<u>7 850/kg</u>

Esta guía no es cancelable ni válida como factura.

CARLOS CONTRERAS VICTORIANO - RUT.: 3.639.851-5 - TEL.: 2822 0519 - ANDIRNO 647 - RECOLETA - 5160.

San Juan de los Rios Maria Cruz Colina Fari **DUPLICADO: SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS**

RECIBI

Nombre: _____ R.U.T.: _____

Recinto: _____ Fecha: _____

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

FIRMA _____

PORKLAND CHILE S.A.

CRIANZA DE PORCINOS.
CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1881 OF 2110
PROVIDENCIA - SANTIAGO - CHILE. TELEFONO: 56-22898 6066
SUCURSAL: FUNDO CERRO BLANCO, CARRETERA 5 NORTE, KM. 65, TIL TIL, CHILE.



RUT.: 76.803.210-6
GUIA DE DESPACHO
0005002

S.I.I. - SANTIAGO - ORIENTE
Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2016

Fecha: 10 de Mayo de 2014

Señor(es): EDUARDO AGUILAR y Cia Ltda
Dirección: Av. Nueva Providencia 714 Comuna: Providencia
Teléfono: _____ R.U.T.: 80.916.000-2 Factura N°: _____
Giro: _____ Cond. de Pago: _____

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO
120	carlos de 90kg aprox. c/u LOTEN° CANTIDAD UC1000 CASERO 139702 Chifa RUT. 	\$ 900/Kg

Esta guía no es cancelable ni válida como factura.

CARLOS CONTRERAS VICTORIANO - RUT.: 3.639.851-5 - TEL.: 22622 0579 - ANDORNO 647 - RECOLETA - SGO.

DUPLICADO: SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS

Carlos Contreras Victoriano
Nombre: _____ R.U.T.: _____
Recinto _____ Fecha: _____
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."
FIRMA

PORKLAND CHILE S.A.

CRIANZA DE PORCINOS.

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1881 OF 2110

PROVIDENCIA - SANTIAGO - CHILE. TELEFONO: 56-22898 6066

SUCURSAL: FUNDO CERRO BLANCO, CARRETERA S/NORTE, KM. 65, TIL TIL, CHILE.



RUT.: 76.803.210-6
GUIA DE DESPACHO
0005003

S.I.I. -SANTIAGO - ORIENTE
Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2016

Fecha: 11 de Mayo de 2016

Señor(es): Frigosufico Bahiaceda SPA
Dirección: Bahiaceda 450 Comuna: Rio Bueno
Teléfono: _____ R.U.T.: 76.065.561-9 Factura N°: _____
Giro: Matanzas de Cordero Cond. de Pago: _____

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO
160	leche de 30 kg aprox. Clu JOTEN ^o Cartón UC1000 Código 539702 Clfo/g Rut. 	\$ 900/kg

Esta guía no es cancelable ni válida como factura.

CARLOS CONTRERAS VICTORIANO - RUT: 8.639.851-9 - TEL: 22822 0219 - ANDORNO 447 - RECOLETA - STGO.

Carlos Contreras Victoriano Frigorífico Costera **DUPLICADO: SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS**

RECIBI

Nombre: _____ R.U.T.: _____
 Recinto: _____ Fecha: _____

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

FIRMA _____

PORKLAND CHILE S.A.

CRIANZA DE PORCINOS.
CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1881, OF 2110
PROVIDENCIA - SANTIAGO - CHILE. TELEFONO: 56-22898.6066
SUCURSAL: FUNDO CERRO BLANCO, CARRETERA 5 NORTE, KM. 65, TILTIL, CHILE



RUT.: 76.803.210-6
GUIA DE DESPACHO
0005004

S.I.I. - SANTIAGO - ORIENTE
Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2016

Fecha: 11 de Mayo de 20 11

Señor(es): Gonzalo Santa Vidora SPA
Dirección: Av. Los Nieves, 2679 Comuna: Pte. ALTO
Teléfono: _____ R.U.T.: 52.003.686-5 Factura N°: _____
Giro: _____ Cond. de Pago: _____

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO
<u>160</u>	<u>Carlos de 100kg aprox clu</u> <u>Lote N°</u> <u>CarniÓN VC 1000</u> <u>Carro JB 970 L</u> <u>Cholera</u> <u>Rut.</u>	<u>\$ 900/14</u>

Esta guía no es cancelable ni válida como factura.

CARLOS CONTRERAS VICTORIANO - RUT: 3.839.851-5 - TEL: 32622.0579 - ANDORNO 447 - RECOLETA - STGO.

Carlos Contreras Victoriano Contreras **DPLICADO: SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS**

RECIBI
Nombre: _____ R.U.T.: _____
Recinto: _____ Fecha: _____
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicios prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."
FIRMA _____

PORKLAND CHILE S.A.

CRIANZA DE PORCINOS.

CASA MATRIZ: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1881 OF 2110

PROVIDENCIA - SANTIAGO - CHILE. TELEFONO: 56-22898 6066

SUCURSAL: FUNDO CERRO BLANCO, CARRÉTERA 5 NORTE, KM. 65, TILTIL, CHILE.



Porkland
PREMIUM★CHILEAN MEAT

RUT.: 76.803.210-6
GUIA DE DESPACHO
0005005

S.I.I. - SANTIAGO - ORIENTE
Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2016

Fecha: 13 de Mayo de 2014

Señor(es): Eduardo Aguirre y Cia Ltda.
Dirección: Av. Nueva Providencia 2110 Comuna: Providencia
Teléfono: _____ R.U.T.: 08.956.000-2 Factura N°: _____
Giro: _____ Cond. de Pago: _____

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO
<u>160</u>	<u>lechitos de 30kg aprox</u> <u>LOTEN°</u> <u>CAJON UC 1000</u> <u>CARRILLO IB 9702</u> <u>Chile</u> <u>Rut.</u>	<u>\$ 900/kg</u>

Esta guía no es cancelable ni válida como factura.

CARLOS CONTRERAS VICTORIANO - RUT: 3.639.851-5 - TEL: 22822 0579 - ANTONIO 447 - RECOLETA - STGO.

Carlos Contreras Victoriano **DUPLICADO: SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS**

RECIBI

Nombre: _____ R.U.T.: _____
 Recinto: _____ Fecha: _____
 El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FIRMA



Guía de Recepción de Ganado

61848

DIA	MES	AÑO
04	05	2015

CLIENTE : GANADERIA STA ISIDORA
 DIRECCIÓN : LAS NUBES 2679 R.U.T. : 52 003 686-5
 PROCED. : 511 111 PORFLAND 76 803 210-6
PROVINCIA COMUNA PREDIO O FERIA R.U.T. PROVEEDOR
 Empresa Transp.: PORFLAND
 Chofer : JUAN MUÑOZ F.M.A. 0022320
 Patente : VC 1000 Hora Recepción 1657 Guía Desp. / Factura 0004786

DETALLE ANIMALES RECIBIDOS

Cant.	Tipo Animal	Kg. Vivos	Marca	Lote	Corral
160	CRIDOS	16180	Paño	1	5-14-15
	DOS CAMION ARRAN CON SELLO				

Observaciones: 2 AGITADOS

ORIGINAL : CLIENTE

Nombre y Firma Transportista
 Recibe Conforme Lavado de Camión

Autorización Faena SAG.

Nombre y Firma Receptor

X 104,1



Guía de Recepción de Ganado

61854

DIA 05 MES 05 AÑO 2014

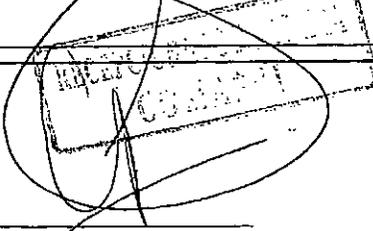
X AVIUM.

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DOMINGUEZ
 DIRECCIÓN: _____ R.U.T.: 78209990-6
 PROCED.: FALTL PORKLAND R.U.T. PROVEEDOR: 88956000-2
 Empresa Transp.: PORKLAND PROVINCIA _____ COMUNA _____ PREDIO O FERIA _____ R.U.T. PROVEEDOR _____
 Chofer: JUAN MUNOZ F.M.A. 0432418
 Patente: VC1000 Hora Recepción 1044 Guía Desp. / Factura 000478

DETALLE ANIMALES RECIBIDOS

Cant.	Tipo Animal	Kg. Vivos	Marca	Lote	Corral
<u>100</u>	<u>CRDPS</u>	<u>9060</u>	<u>ASUL</u>	<u>1</u>	<u>14-15</u>
<u>60</u>	<u>CRDPS</u>	<u>5440</u>	<u>ASUL</u>	<u>1</u>	<u>6</u>
<u>160</u>		<u>14500</u>			
	<u>DOC CAMP</u>	<u>CAMPEN</u>	<u>CLN</u>	<u>5CLN</u>	

Observaciones: 2 AGUARDOS



ORIGINAL: CLIENTE

Nombre y Firma Transportista
 Recibe Conforme Lavado de Camión

Autorización Faena SAG.

Nombre y Firma Receptor

X 30/160



Guía de Recepción de Ganado

61870

DI	MES	AÑO
06	05	2015

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DOMINGUEZ
 DIRECCIÓN: _____ R.U.T.: 78 209 990-6
 PROCED.: EL TIL PORTLAND R.U.T. PROVEEDOR: 88 986 000-2
PROVINCIA COMUNA PREDIO O FERIA _____
 Empresa Transp.: PORTLAND
 Chofer: JUAN MUNOZ F.M.A. 0644552
 Patente: VC 1000 Hora Recepción 18:10 Guía Desp. / Factura 0004788

DETALLE ANIMALES RECIBIDOS

Cant.	Tipo Animal	Kg. Vivos	Marca	Lote	Corral
160	CERDOS	14170	ROSSO	1	14-15-19
Observaciones: <u>2 AGUJAS</u> <u>DOC COMP CAMION CON 51-110</u>					

Nombre y Firma Transportista
 Recibe Conforme Lavado de Camión

Autorización Faena SAG.

ORIGINAL: CLIENTE

 Nombre y Firma Receptor

X = 88,5



Guía de Recepción de Ganado

61900

DIA	MES	AÑO
10	05	75

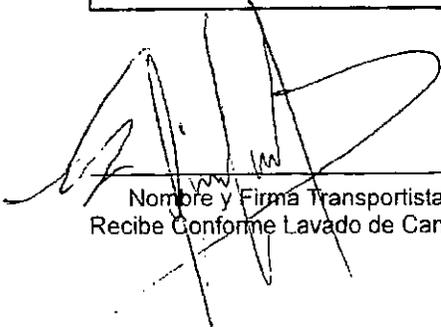
CLIENTE : Distribuidora Dominguez (Edo. Aguirre)
 DIRECCIÓN : _____ R.U.T. : 78.209.990-6
 PROCED. : lil lil R.U.T. : 76.803.210-6
 Empresa Transp. : Portland PROVINCIA _____ COMUNA _____ PREDIO O FERIA _____ R.U.T. PROVEEDOR _____
 Chofer : Juan Muñoz F.M.A. 4717559
 Patente : VC 1000 Hora Recepción 17:23 Guía Desp. / Factura 5002

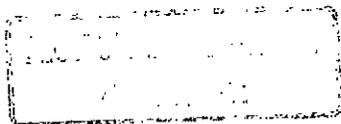
DETALLE ANIMALES RECIBIDOS

Cant.	Tipo Animal	Kg. Vivos	Marca	Lote	Corral
120	Cerdos	9.730	ajul	1	14-15

Observaciones: Sec completa 1 cerdo agitado

ORIGINAL : CLIENTE


 Nombre y Firma Transportista
 Recibe Conforme Lavado de Camión


 Autorización Faena SAG.


 Nombre y Firma Receptor

X: 81



Guía de Recepción de Ganado

61914

DIA	MES	AÑO
11	05	2011

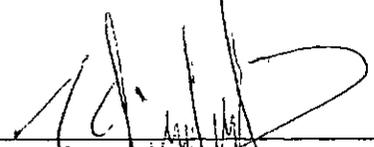
CLIENTE : GANADERIA STA ISIDORA
 DIRECCIÓN : LAS NIEVES 2679 R.U.T. : 52003686-5
 PROCED. : TAL TAL PORTLAND 76803210-6
PROVINCIA COMUNA PREDIO O FERIA R.U.T. PROVEEDOR
 Empresa Transp.: PORTLAND
 Chofer : JOHN MUNEZ F.M.A. 0806096
 Patente : VC1600 Hora Recepción 1940 Guía Desp. / Factura 0005004

DETALLE ANIMALES RECIBIDOS

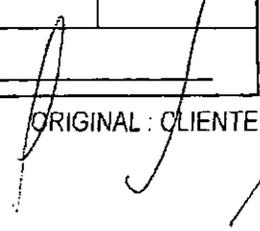
Cant.	Tipo Animal	Kg. Vivos	Marca	Lote	Corral
160	CERDOS	15690	ROSA	1	8-9-10-11-12
	DOC COMP CAMION CON SELLO				

Observaciones: LLEGA 2 MONTROS

ORIGINAL : CLIENTE


 Nombre y Firma Transportista
 Recibe Conforme Lavado de Camión

798,06
 Autorización Faena SAG


 Nombre y Firma Receptor