



COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

Nº BOLETA:

VALOR 9.750

FECHA EGRESO:

11/04/18

Nº 8

FIRMA JEFE SERV. GRAVES

[Handwritten signature]

JEFE CONTABILIDAD

[Handwritten signature]

Recibi de la caja de Gastos menores del Hospital Santa Bárbara

LA SUMA DE

\$ Nove mil setecientos cincuenta pesos \$ 9.750

DETALLE DEL GASTO

*Pago revisión Técnica ambulancia
HVHH-19.*



ORIGINAL

[Handwritten signature]
FIRMA SOLICITANTE

ANEXO RESPALDO BOLETAS Y/O COMPROBANTES

RUTA 5 SUR 3331 KM. 509 LOS ANGELES
NRO.FISCAL : 79562730-29218
TUV RHEINLAND ANDINO S.A.
RUT: 79.562.730-8
GIRO: PLANTAS DE REVISION TECNICA
AVDA. HOLANDA 100 OF. 601 PROVIDENCIA
RES.SII Nro.40 del 15 de Julio del 2003

BOLETA AUTORIZADA POR EL SII			
BOLETA :	0000149183	CAJA :	0001
	1	x	9.750
			9.750
CRT Clase "A2"			
Ambulancia Mot: Diesel			
Placa : HVHH19			
TOTAL			9.750
EFFECTIVO			10.000
VUELTO			250
INICIO COMENTARIO			

FIN COMENTARIO

Fecha: 11/04/2018 Hora: 12:36

V02/08