



N° 06

COMPROBANTE DE CAJA GASTO MENOR

NACIMIENTO, 05-04-2018

ITEMS CUENTA CONTABLE	2212002
NOMBRE DEL ITEM	GASTO MENOR
RECEPCION DE BODEGA	N°
N° BOLETA Y/O FACTURA	114426772

ENCARGADO FONDO GASTO MENOR
 HFC MA...
 [Signature]

ENCARGADO FONDO FIJO
 CONTADOR
 JEFE DE CONTABILIDAD
 HOSPITAL NACIMIENTO
 [Signature]

\$ 4.490

LA SUMA DE CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS
 POR LA COMPRA DE 1 FRASCO DE ACIDO TRICLOROACETICO 100 CC AL 90% SOLUCION
 SOLICITADA POR SR. PABLO CHABUR MORALES MATRON HOSPITAL FAMILIAR Y COMUNITARIO

TESORERIA
 FIRMA DEL CAJERO
 HOSPITAL NACIMIENTO
 [Signature]

15200751-9
RUT DEL INTERESADO

[Signature]
FIRMA DEL INTERESADO

FARMACIAS AHUMADA S.A.
 Av. Los Jardines 972 Ciudad Empresarial
 Huechuraba
 GIRO: FARMACIAS, HIPERMERCADOS
 R.U.T.: 76.378.831-8
 SUCURSAL: 466 CAJA: 04
 Colon N° 468, Los Angeles, LOS ANGELES
 BOLETA ELECTRÓNICA No 114426772
 FECHA DE EMISION: 05/04/2018 HORA: 14:06

FARMACIAS AHUMADA S.A.
 Av. Los Jardines 972 Ciudad Empresarial
 Huechuraba
 GIRO: FARMACIAS, HIPERMERCADOS
 R.U.T.: 76.378.831-8
 SUCURSAL: 466 CAJA: 04
 Colon N° 468, Los Angeles, LOS ANGELES
 BOLETA ELECTRÓNICA No 114426772
 FECHA DE EMISION: 05/04/2018 HORA: 14:06

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
RECETAS MAGISTRALES		1	6.410
(\$ 6.410,00 c/u)			
**Descuento ABF			-1.923
=====			
Sub-Total Boleta	\$		6.410
Total Descuento ABF	\$		1.923
Total Boleta	\$		4.487
Ajuste por redondeo	\$		3
EFFECTIVO	\$		10.540
Vuelto	\$		6.050

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
RECETAS MAGISTRALES		1	6.410
(\$ 6.410,00 c/u)			
**Descuento ABF			-1.923
=====			
Sub-Total Boleta	\$		6.410
Total Descuento ABF	\$		1.923
Total Boleta	\$		4.487
Ajuste por redondeo	\$		3
EFFECTIVO	\$		10.540
Vuelto	\$		6.050

Vendedor : 009156-JESSICA ARLETTE TRO

Vendedor : 009156-JESSICA ARLETTE TRO

 * Pago Diferido \$ 0 *
 * Numero de Receta : 0414201 *

 * Pago Diferido \$ 0 *
 * Numero de Receta : 0414201 *

Los productos detallados en la presente boleta fueron bonificados por la Institución Patrocinadora de su Plan Farmacéutico.

Los productos detallados en la presente boleta fueron bonificados por la Institución Patrocinadora de su Plan Farmacéutico.

Paciente: 00000186519264-00
 Grupo : CCLH/0001 Plan : XZIX
 Llave : 4-466-5-4142

Paciente: 00000186519264-00
 Grupo : CCLH/0001 Plan : XZIX
 Llave : 4-466-5-4142

