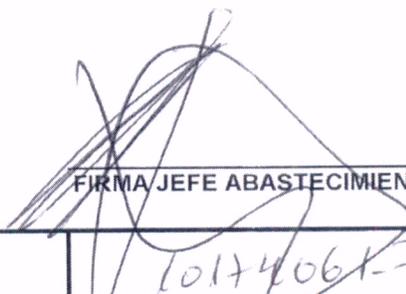




Nº 9

## COMPROBANTE DE CAJA GASTO MENOR

FECHA: 09/04/2018

ITEM CUENTA	532.08.07	
NOMBRE DEL ITEM	PASAJES, FLETES Y BODEGAJE	
RECEPCIÓN DE BODEGA		
BOLETA Y /O FACTURA	Póliza: 20385545-20385546-20385542-83898067-20385543-68060	
VºBº ENCARGADO FDO.		
FIRMA SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">35.215</span>
LA SUMA DE TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS.-		
DETALLE		
SEGUROS OBLIGATORIOS (SOAP) PERIODO 01/04/2018 AL 31/03/2019 SOLICITADO POR PEDRO CASTILLO, FOLIO 18419		
FIRMA JEFE		
	FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO	
Nº RES. VIATICO	FIRMA DEL INTERESADO	RUT
		<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10174061-7</span>

Seguros

7090



**CERTIFICADO**

El Suscrito Jefe de Servicios Generales del Hospital de Yumbel, certifica que La Empresa **HDI Seguros S.A. Compañía den Seguros, Consorcio Seguros Generales**, ha realizado la venta de la venta de Seguros Obligatorios de Accidentes Personales, por lo tanto se autoriza el pago.

El monto total de la Solicitud folio N° **18419** asciende a \$ **35.215.-**, que comprende la **Compra de 5 Seguros Obligatorios de Accidentes Personales, correspondiente a:**

Ambulancia Mercedes Benz	DRXR-99 ✓	\$ 6.990
Ambulancia Mercedes Benz	DPJX-79 ✓	\$ 7.090
Ambulancia Mercedes Benz	HXRP-38 ✓	\$ 6.990
Furgón Fiat	DSKZ-89 ✓	\$ 6.990
Station Wagon Suzuki	DRZW-22 ✓	\$ 4.790
Duplicado Permiso de Circulación de Ambulancia Mercedes Benz	DPJX-79 ✓	\$ 2.365

Se Extiende el Presente Certificado, para que la Unidad de Abastecimiento, pague Póliza N° **20385545, 20385546, 20385542, 20385543, 83898067** y permiso circulación Serie N **68060**, por un monto de \$ **35.215.**

Seguros HDI 25.760  
 Lic segun general 7.060  
 Permiso circulacion 2.365  
35.215.-

  
  
**PEDRO CASTILLO VALENZUELA**  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES**  
**HOSPITAL YUMBEL.**

18135

F/F



**SOLICITUD DE ADQUISICION N°** 51

**SOLICITANTE** PEDRO CASTILLO VALENZUELA

**SUBDIRECCION** \_\_\_\_\_ **DEPARTAMENTO** SERVICIOS GENERALES

**UNIDAD** MOVILIZACIÓN **CARGO** JEFE SERVICIOS GENERALES

CANT	DESCRIPCION DETALLADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	SEGUROS (SOAP) PARA AMBULANCIAS ✓		21.070
1	SEGURO (SOAP) PARA FURGON FIAT ✓		6.990
1	SEGURO (SOAP) PARA STATION WAGON SUZUKI ✓		4.790
1	DUPLICADO DEL PERMISO DE CIRCULACIÓN DE AMBULANCIA DPJX-79, DEBIDO A REGISTRO EQUIVOCADO EN SII.		2.365

**JUSTIFICACION**

SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES PERSONALES (SOAP), LEY 18490, PARA LOS VEHICULOS DEL HFC YUMBEL, CORRESPONDIENTE AL PEDRIODO 01-04-2018 AL 31-03-2019. -

**FUENTE FINANCIAMIENTO**  PROGRAMA  HOSPITAL

**INDICAR** \_\_\_\_\_

Pedro Enrique Castillo Valenzuela  
Firmado digitalmente por Pedro Enrique Castillo Valenzuela  
 Número de inscripción (DNI) con Fideicomiso  
 Castillo Valenzuela, c/c L. 18.114 Argentina - Chile  
 o emanando de la Dirección de Fideicomisos  
 Fecha: 2018.02.28 14:26:43 -0500

**SOLICITANTE**

Axel Patricio Leiva Gutierrez  
Firmado digitalmente por Axel Patricio Leiva Gutierrez  
 Número de inscripción (DNI) con Axel Patricio Leiva Gutierrez, c/c L. 18.114 Argentina - Chile  
 emanando de la Dirección de Fideicomisos  
 Fecha: 2018.04.02 15:10:17 -0500

**JEFE DIRECTO**

Patricia Sanhueza Munoz  
Firmado digitalmente por Patricia Sanhueza Munoz  
 Número de inscripción (DNI) con Patricia Sanhueza Munoz, c/c L. 18.114 Argentina - Chile  
 emanando de la Dirección de Fideicomisos  
 Fecha: 2018.04.03 15:41:52 -0500

**FINANZAS**

Axel Patricio Leiva Gutierrez  
Firmado digitalmente por Axel Patricio Leiva Gutierrez  
 Número de inscripción (DNI) con Axel Patricio Leiva Gutierrez, c/c L. 18.114 Argentina - Chile  
 emanando de la Dirección de Fideicomisos  
 Fecha: 2018.04.03 15:11:41 -0500

**DIRECTOR**

**COMENTARIO TECNICO** \_\_\_\_\_ **RESPONSABLE TECNICO** \_\_\_\_\_

Empty box for technical comment and signature.