



# COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

ITEM : 532,12,02

Nº BOLETA: 4550

VALOR \$ 16,470

FECHA EGRESO: jueves, 16 de agosto de 2018

Nº 13



FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO

FIRMA JEFE CONTABILIDAD

Recibi de la caja de Gastos menores del Hospital Santa Bárbara

LA SUMA DE \$ 16,470 Dieciseis mil cuatrocientos setenta pesos.-

DETALLE DEL GASTO Adquisicion Formula Lactea (PRE NAN) por suspension de SEREMI-SALUD, según solicitud adquisicion HSAB15076, Emitida por Carmen Figueroa

ORIGINAL

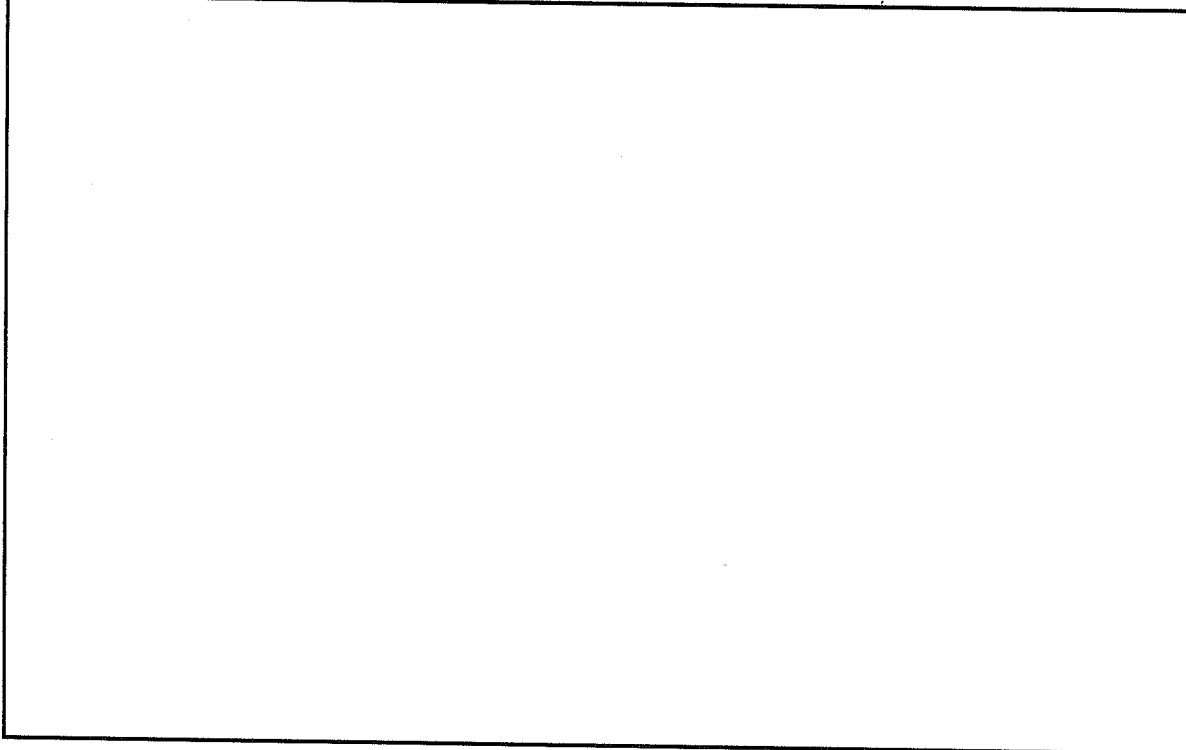
*[Handwritten signature]*  
Vº BE ENCARGADO FONDO

*Patricia Figueroa Barra*  
Nutricionista  
C.I. 16.650.901-7

FIRMA SOLICITANTE

RUT: 16.650.901-7

## ANEXO RESPALDO BOLETAS Y/O COMPROBANTES



## ANEXO RESPALDO BOLETAS Y/O COMPROBANTES

FARMACEUTICA MANANTIAL LIMITADA  
CM:ARTURO PRAT 675 A - SANTA BARBARA  
RUT Nro.: 78.237.860-0  
GIRO:FARMACIAS  
Boleta autorizada por el SII:  
Res.SII Nro.:75 del 19 de Junio del 2007  
Nro.Fiscal:78237860-83542  
Nro. Caja: 0002 Nro. Boleta: 0000004550  
Fecha 11/08/18 Hora 10:32:31

1,0000 x 5490,0000	
NIDAL INICIO1 LECHE EN POLVO D	5490
1,0000 x 5490,0000	
NIDAL INICIO1 LECHE EN POLVO D	5490
1,0000 x 5490,0000	
NIDAL INICIO1 LECHE EN POLVO D	5490
<b>TOTAL</b>	<b>16470</b>
EFFECTIVO	20000
Suma de sus pagos	20000
Su Vuelto	3530

Gracias por su compra  
Llamenos al fono : 972117244  
V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF102801