

3



Partida _____
 Cap. _____ Item _____ JEFE Glosa _____
 Origen Compra N° _____ CONTABILIDAD _____
 Libre Recepción, Fol. N° _____ SALUD BO BO
 Comprobante N° _____
 Conforme _____
 CAJERA _____
 SERVICIO SALUD BIO _____
 CHILE _____

Boleta N° _____ \$ 14.150.-

COMPROBANTE DE CAJA
Gastos Menores

Mulchén, 22 de Agosto de 2018

Recibí de la Caja de Hospital Mulchén

la suma de ciento cincuenta pesos. (\$ 14.150.-)

por compra de ácido tricloracético para paciente de HFCM.

FIRMA DEL INTERESADO

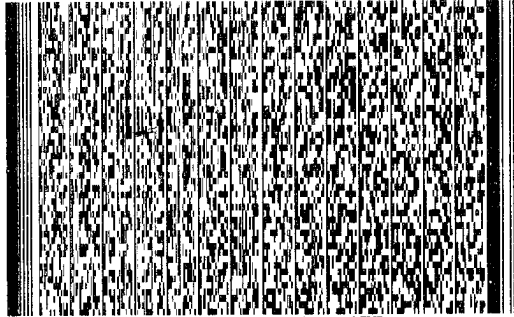
AG LEIVA Fono: 2541800 Valpso.

FARMACIAS AHUMADA S.A.
Av. Los Jardines 972 Ciudad Empresarial
Huechuraba
GIRO: FARMACIAS HIPERMERCADOS
R.U.T.: 76.378.831-8
SUCURSAL: 418 CAJA: 03
Avda Ricardo Vicuña 284, Los Angeles, LOS AN
GELES
BOLETA ELECTRONICA No 122379279
FECHA DE EMISION: 22/08/2018 HORA: 13:06

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
RECETAS MAGISTRALES (\$ 14.150,00 c/u)		1	14.150

Total Boleta		\$	14.150 ✓
EFFECTIVO		\$	15.000
Vuelto		\$	850

Vendedor: 008670-MARIO DAGOBERTO ROS



Timbre Electrónico SII
Res. 141 del 30-08-2010
Verifique documento:
www.farmaciasahumada.cl

Cambio de productos de conformidad
a lo dispuesto en la Ley N° 19.496
sobre Protección de los Derechos
de los Consumidores

.....
TU OPINION NOS IMPORTA
Evalúa nuestro servicio en:

www.AHUMADAEXPERIENCIA.cl

y participa en el sorteo mensual de
10 Gift Card Ahumada de \$30.000 cada una.

Ingresar el código:000122379279

Bases legales en www.ahumadaexperiencia.cl