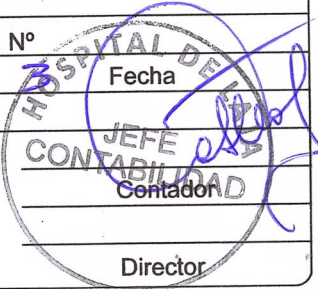


Partida	2212002		
	GASTO MENORES		
Capítulo	Item	N°	Glosa
Orden de Compra N°			
Libro de Recepción fol. N°			
Comprobante N°	Fecha		
Conforma	Contador		
V°B°	Director		



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

BOLETA N° 157032

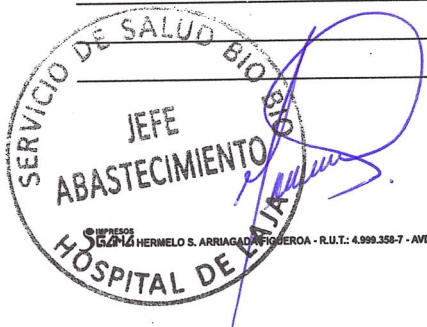
\$ 25.900.-

**COMPROBANTE DE CAJA
GASTOS MENORES**

11 de DICIEMBRE de 2019

Recibí de la Caja de IAFC LAJA

La suma de VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS PESOS
 por REEMBOLSO DE COSTO ORTOPEDIA CONTRA FON ACCIDENTE ESCOLAR SEGUN (\$ 25.900.-)
DECLARACION INDIVIDUAL DE ACCIDENTE ESCOLAR N° 22805382-1



S
 SERGIO MONTTARANEDA
 Abastecimiento
 Hospital de Laja

[Signature]

Firma del Interesado



RUT 76.091.474-6
BOLETA ELECTRONICA
N° 157032

S.I.I. - MAIPU

COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS MEDICOS
PUNTO SALUD S.A

Giro: PRODUCCION VENTA COMERCIALIZACION
DE PRODUCTOS MEDICOS

Dirección: ALBERTO LLONA 1675

Comuna: MAIPU

Ciudad: SANTIAGO

Fono: +56 2 28863822

Cliente: **hector vicente altamirano pobleto** **Punto**

Rut: 22.805.382-1

Vendedor: Carla Gatica

Fecha: 09/12/2019

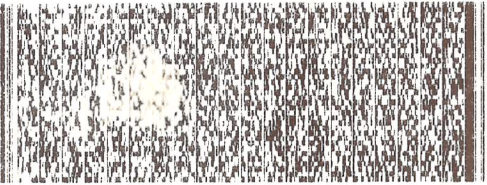
Forma de Pago: EFECTIVO

CANT.	ITEM	VALOR U.	DESC.	SUBTOTAL
1	BOLETA ELECTRONICA	\$ 25.900	\$ 0	\$ 25.900

Total Pagado: \$ 30.000

Vuelto: \$ 4.100

TOTAL: \$ 25.900



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22.02.2014 Verif que Documentos en:
<http://www.tuboleta.bsale.cl>

Contrata boleta electrónica en www.bsale.cl



RECETA ATENCIÓN AMBULATORIA

N° 115848

NOMBRE PACIENTE: *Hector Altamirano* EDAD:

DIAGNÓSTICO: RUN:

PACIENTE GES: SI / NO RECETA CRÓNICOS: SI / NO N° MESES

RECETA MORBILIDAD:

Medicamentos y Forma Farmacéutica	Posología / Vía Adm.	Cantidad Solicitada
<p><i>Bot. Ortopédica</i></p> <p>Punto Salud S.A. 76.091.474-6 500 B - Los Angeles Fono: 325022</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>G. ASISTENCIAL DR. VICTOR RIOS RUIZ - L.A. DR. NICOLAS MALDIVIA POJO RUT: 15.313.803-0 TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA INFANTIL</p>		

513-0394

Impresos Helvetia

09/12/19

FECHA

FIRMA Y TIMBRE DEL PROFESIONAL