



COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

ITEM :2212002

Nº BOLETA : 19349

VALOR \$ 40.000

FECHA EGRESO: miércoles, 04 de diciembre de 2019

Nº 16



FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO

JEFE CONTABILIDAD

Recibi de la caja de Gastos menores del Hospital Santa Bárbara

LA SUMA DE \$ 40.000 Cuarenta pesos.

DETALLE DEL GASTO Pago toma de examen Ecotomografia Abdominal paciente Programa PESPI según HSAB19362

[Signature]
Vº Bº ENCARGADO FONDO

[Signature]

FIRMA SOLICITANTE

RUT: 10782199-9

ANEXO REGISTRO BOLETAS Y/O COMPROBANTES

ALTA IMAGEN

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS
NO AFECTAS O EXENTAS DE IVA

SERVICIOS MEDICOS ALTA IMAGEN LIMITADA
R.U.T.: 76.367.351-0
Giro: Centro Médico e Imagenología
Los Carrera N° 200 - Fono 432571740
Los Angeles

Nº 19349

Los Angeles, 4 de Diciembre de 2019

Señor(es) Hospital Santa Bárbara R.U.T.: 61.607.304-4

Domicilio: _____ Ciudad: _____

DETALLE	VALOR
<i>Eco abdominal</i>	
<i>04101003</i>	
<p>SERVICIOS MÉDICOS ALTA IMAGEN LTDA. R.U.T.: 76.367.351-0</p>	<p>TOTAL \$ <u>40.000</u></p>

Imp. Grafickan Fono 432 232098 Los Angeles

DUPLICADO: CLIENTE