



# COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

Nº BOLETA : 70924-70926

VALOR \$ 10.000

ITEM : 2212002

FECHA EGRESO: lunes, 10 de agosto de 2020

Nº 9



FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO

JEFE CONTABILIDAD

Recibi de la caja de Gastos menores del Hospital Santa Bárbara

LA SUMA DE \$ 10.000 Diez mil pesos.

DETALLE DEL GASTO Pago gastos de alimentacion caso social paciente Programa Intercultural PESPI, según HSAB20962

*[Signature]*  
Vº Bº ENCARGADO FONDO

*[Signature]*  
GINO F. VALDEBENTO VIAL  
17.590.988-5  
TRABAJADOR SOCIAL  
FIRMA SOLICITANTE  
RUT: 17.590.988-5

## ANEXO RESPALDO BOLETAS Y/O COMPROBANTES

Gelatería, Confeitería y Cafetería  
**AMIGA**  
Magdalena Elizabeth Ocampos Garrido  
R.U.T.: 13.148.583-2  
Giro: Gelatería, Confeitería y Cafetería  
Manuel Rodriguez 083-D  
SANTA BÁRBARA  
"Gracias por su Preferencia"  
**Nº 070924**  
BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS  
DIA MES AÑO  
10 08 20  
TOTAL \$ 8400  
IMPRESOS PEREIRA LTDA. - RUT: 76.191.311-5  
CAUPOLICAN 677 - FONO 2329726 - L. ANGELES  
DUPLICADO: CLIENTE

Gelatería, Confeitería y Cafetería  
**AMIGA**  
Magdalena Elizabeth Ocampos Garrido  
R.U.T.: 13.148.583-2  
Giro: Gelatería, Confeitería y Cafetería  
Manuel Rodriguez 083-D  
SANTA BÁRBARA  
"Gracias por su Preferencia"  
**Nº 070926**  
BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS  
DIA MES AÑO  
10 08 20  
TOTAL \$ 1600  
IMPRESOS PEREIRA LTDA. - RUT: 76.191.311-5  
CAUPOLICAN 677 - FONO 2329726 - L. ANGELES  
DUPLICADO: CLIENTE