



# COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

ITEM :2208001

Nº FACTURA : 9570

VALOR \$ 77.350

FECHA EGRESO: miércoles, 14 de octubre de 2020

Nº 1

FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO

FIRMA JEFE CONTABILIDAD

Recibi de la caja de Gastos menores del Hospital Santa Bárbara

LA SUMA DE \$ 77.350 SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTC

DETALLE DEL GASTO PAGO SERVICIO DESINFECCION SALA 4 HOSPITALIZACION SERVICIO MEDICINA SEGÚN HSAB21212 SRTA. ROMINA RIVAS CONTRERAS.

Romina Rivas Contreras  
Rut: 18.180.993-0  
Exp. Técnico en Prevención de Riesgos

Vº Bº ENCARGADO FONDO

FIRMA SOLICITANTE

RUT: 18.180.993-0

## ANEXO RESPALDO BOLETAS Y/O COMPROBANTES

--



GLOBAL MIP S.A.  
Control de Plagas Fumigaciones Com de Plaguicidas  
Cont Obras menores  
José Miguel Infante 399  
LOS ANGELES

RUT 76.040.369-5  
FACTURA ELECTRÓNICA  
N° 9570

S.I.I. - CONCEPCION

Señor(es)	SERVICIO DE SALUD BIO BIO HOSPITAL SANTA BARBARA	RUT	61.607.304-4
Giro	CENTROS MÉDICOS PRIVADOS (ESTABLECIM	Fecha Emisión	14 de octubre de 2020
Dirección	CALLE SALAMANCA S/N	Comuna	SANTA BARBARA

DATOS DE PAGO

Forma	Contado
Medio	Pago a Cta. Cte.
Términos	

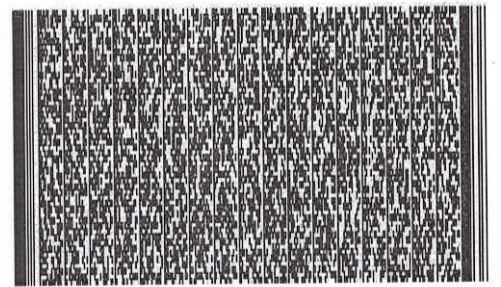
DETALLES

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
SERVICIO DESINFECCION, MES OCTUBRE.HOSPITAL SANTA BARBARA	1	65.000	AF	65.000



TOTALES

Monto Neto	65.000
19% IVA	12.350
Total	77.350



Timbre Electrónico SII  
Res. 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl