



COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

ITEM :2212002

Nº BOLETA : 29772

VALOR \$ 10.760

FECHA EGRESO: lunes, 08 de marzo de 2021

Nº 11

FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO _____

JEFE CONTABILIDAD _____

Recibi de la caja de Gastos menores del Hospital Santa Bárbara

LA SUMA DE \$ 10.760 DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA DIEZ

DETALLE DEL GASTO Compra insumos de alimentacion actividad Central de Alimentacion Hospital según HSAB21955 Nutricionista Srta. Daniela Garcia Molina.

Vº Bº ENCARGADO FONDO

Daniela Garcia Molina

Rut: 18.181.076-9

Nutricionista

FIRMA SOLICITANTE

RUT:

18.181.076-9

ANEXO RESPALDO BOLETAS Y/O COMPROBANTES

