



SERVICIO SALUD BIO BIO
DPTO. GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS
DEPTO. ADM. INTERNA

N° 20

COMPROBANTE DE CAJA GASTO MENOR

FECHA 30-09-2021

ITEMS CUENTA CONTABLE -	
NOMBRE DEL ITEM	
RECEPCION DE BODEGA N°	
N° BOLETA Y/O FACTURAS	1310



ENCARGADO FDO FIJO

JEFE DE CONTABILIDAD

\$ 3000.-

LA SUMA DE : tres mil pesos.-
DETALLE

Boleta; Revisión presión de Aire BUS Clínica.

FIRMA DEL CAJERO

NOMBRE Y APELLIDO: Daniel Blasco

145 275

140677741

N° FOLIO

RUT DEL INTERESADO

FIRMA DEL INTERESADO

RECIBIDO POR

(NOMBRE / RUT)

(FIRMA / FECHA)

RUBÉN DELGADO M.



RUT.: 12.526.405-7

AVDA. LAS INDUSTRIAS km 510

FONO: 950943304 - LOS ANGELES

rudelgado14@hotmail.es

01310

Boleta Factura Guía

Contado Crédito

Nombre: _____
 R.U.T.: _____ Fecha: 30/04/04
 Giro: _____ Ciudad: _____
 Dirección: _____

COMERCIALIZADORA DE NEUMÁTICOS Y SERVICIOS

PATENTE Bus S. Salud FR 540

	CANTIDAD	ARO	UNITARIO	VALOR
REPARACIONES :	_____	_____	_____	_____
ROTACIONES :	_____	_____	_____	_____
MONTAJES :	_____	_____	_____	_____
CÁMARAS :	_____	_____	_____	_____
VÁLVULAS :	_____	_____	_____	_____
PARCHES :	_____	_____	_____	_____
Nº INTERNO :	<u>Revisión de</u>		<u>AINE</u>	<u>3000</u>

Nombre chofer: _____ NETO _____
 R.U.T.: _____ I.V.A. _____
 TOTAL 3.000

OBSERVACIONES: _____


FIRMA MAESTRO

FIRMA JEFE

FIRMA

NOMBRE _____