



SERVICIO SALUD BIO BIO  
DIPTO. GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS  
UNIDAD CONTABILIDAD

Samu 2

Nº 2

### COMPROBANTE DE CAJA GASTO MENOR

FECHA

05/08/2021

ITEMS CUENTA CONTABLE -

2212007

NOMBRE DEL ITEM

Gasto Menor  
Compras Menor



ENCARGADO DE CONTABILIDAD

\$ 7.550.

LA SUMA DE:

Diez mil quinientos cincuenta pesos

DETALLE

Person técnico Ambulancia  
HTD6-36



FIRMA DEL CAJERO

FECHA

03/08/21

BOLETA

168776

FIRMA

SAMU

8428

183456296

Diego Díaz

Nº RES.VIATICO/FOLIO PANEL

RUT DEL INTERESADO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO



**PRESTOTEC LIMITADA**  
**Explotación y Administración**  
**de Plantas de Revisión Técnica**

**CASA MATRIZ:** Autopista a Talcahuano N°3275 - Concepción  
Fono/Fax: (41) 2485904 - (41) 2486189

**SUCURSALES:**

**Chillán,** Av. O' Higgins N° 736-Fono Fax: (42) 2223676

**Los Angeles,** Av. Las Industrias Pedro Stark N° 8665 - Fono: (09) 74974676

**Curanilahue,** Parque Industrial N° 10 - Fono: (09) 96413069

**Cañete,** Camino a Curanilahue N°1980 - Fono (41) 2612934

**e-mail:** prestotec@prestotec.cl

**R.U.T.: 78.951.450-K**

**Boleta Electronica**

**N° 168776**

**S.I.I. CONCEPCIÓN**

**Fecha de Emisión: 03 de Agosto de 2021**

**SEÑORES : SERV SALUD ATACAMA**  
**- GIRO :**  
**R.U.T. : 61.606.300-6**  
**DIRECCIÓN : CHACABUCO 520**  
**COMUNA : COPIAPO**  
**CIUDAD : COPIAPO**  
**CONTACTO : 998477279**

Código	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Total
TA1	REVISION AMBULANCIA (CAP. DE CARGA MAYOR A 1.750 KGS.) [A2]	1	7.550	7.550

Operador cajero : ANA  
Condición Venta : CONTADO  
Forma Pago : EFE: Efectivo  
Nombre Sucursal: PRT3 LOS ANGELES  
Código Sucursal : PRT AB0803  
Placa Patente : HTDG36

Impuestos Adicionales



Timbre Electrónico SII  
Res. 80 del 2014-08-22.- Verifique documento: <http://www.sii.cl>

Monto Exento	\$	
Monto Neto	\$	6.345
IVA (%)	\$	1.205
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$</b>	<b>7.550</b>