

Partida 22.12.002

Capítulo Gasto menor Item Nº Glosa

Orden de Compra Nº

Libro de Recepción fol. Nº

Comprobante Nº 006 Fecha 09/02/22

Conforma

VºBº

Contador
OFICINA DE
CONTRABILIDAD
Director

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

BOLETA Nº 326017

\$ 7550

COMPROBANTE DE CAJA GASTOS MENORES

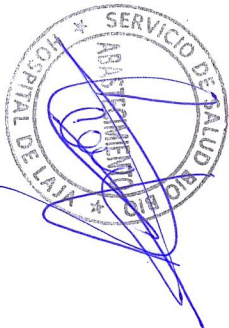
09 de Febrero de 2022

Recibi de la Caja de Gasto menor

La suma de siete mil quinientos cincuenta pesos
por Revisión ambulancia (cap. de carga mayor a 1.750 kgs), según (\$ 7.550)
Solicitud 23.557, emitida por Carla Avila, Enfermera coordinadora



JEFE ABASTECIMIENTO
SERVICIO DE SALUD HOSPITAL DE LAJA
CONCEPCION - fmpagosgma@mail.com - 10 686



Firma del Interesado



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

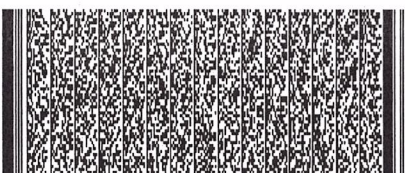
N° 326017

S.I.I. CONCEPCIÓN

Fecha de Emisión: 09 de Febrero de 2022

SEÑORES : SERVICIO DE SALUD BIO BIO
GIRO :
R.U.T. : 61.607.300-1
DIRECCIÓN : AV. RICARDO VICUNA 147
COMUNA : LOS ANGELES
CIUDAD : LOS ANGELES
CONTACTO : 962439582

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 : LCPF24				
Impuestos Adicionales				



Monto Exento	\$	
Monto Neto	\$	6.345
IVA (%)	\$	1.205
Total a Pagar	\$	7.550