



COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

Nº BOLETA: 31867

VALOR \$ 50.000

ITEM :2212002

FECHA EGRESO: lunes, 21 de febrero de 2022

Nº 8

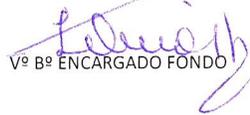
FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO _____

JEFE CONTABILIDAD _____

Recibi de la caja de Gastos menores del Hospital Santa Bárbara

LA SUMA DE \$ 50.000 Cincuenta mil pesos.

DETALLE DEL GASTO COMPRA INSUMOS TERAPEUTICOS PACIENTES HOGAR INTERCULTURAL DE LA MADRE Y EL NIÑO SEGUN HSAB23768.


Vº Bº ENCARGADO FONDO



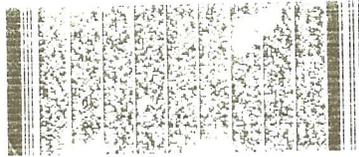

FIRMA SOLICITANTE
RUT: 12.569.642-0

ANEXO RESPALDO BOLETAS Y/O COMPROBANTES

ANEXO RESPALDO BOLETAS Y/O COMPROBANTES

BOLETA ELECTRONICA

BOLETA ELECTRONICA
CORRENTES Y PÁGUE ELECTAS



BOLETA ELECTRONICA