



# COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

ITEM :2212002

Nº : 6530

VALOR \$ 15.000

FECHA EGRESO: jueves, 03 de marzo de 2022

Nº 2

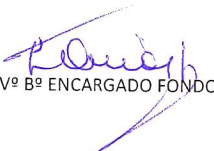
FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO 


JEFE CONTABILIDAD 

Recibi de la caja de Gastos menores del Hospital Santa Bárbara

LA SUMA DE \$ 15.000 Quince mil pesos.

DETALLE DEL GASTO PAGO GASTOS ALIMENTACION PACIENTE CONTROL HOSPITAL REGIONAL CONCEPCION HSAB23897 SR. JOSE M.PEREIRA CANIO.

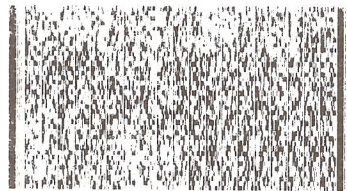
  
Vº Bº ENCARGADO FONDO

  
FIRMA SOLICITANTE  
RUT: 10-182094-4

## ANEXO RESPALDO B

VECORAYDE SPA  
77.424.588-K  
Giro: VIA DE COMIDA RAPIDA,  
DELIVERY, ELABORACION DE COMIDA Y  
PLATOS PREP.  
JANEQUEO 200  
Concepcion, Concepcion  
BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 6.530  
REF. VALUEDGR: 10052564-K  
Fecha: 2022-03-02 10:01:44  
  
Monto Total \$ 15.000  
  
El IVA incluido en esta boleta es de  
\$2.395

## ROBANTES



Timbre Electrónico SII

Res. 99 de

Verifique documento en  
sii.cl