



COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

ITEM :2212002

Nº : 6555

VALOR \$ 15.000

FECHA EGRESO: jueves, 03 de marzo de 2022

Nº 3

FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO

FIRMA 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

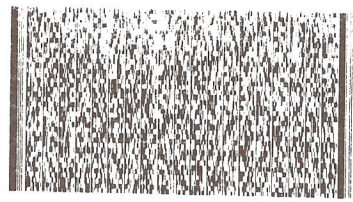
FIRMA SOLICITANTE
RUT:

ANEXO RESPALDO B

VECORAYDE SPA
77.424.588-K
GITO VIA DE COMIDA RAPIDA,
DELIVERY E ASORACION DE COMIDA Y
PLATOS PREP.
JANEQUEO 200
Concepcion, Concepcion
BOLETA ELECTRONICA NUMERO 6.555
REF. VENDEDOR 10052564-K
Fecha: 2022-03-02 14:22:33

Monto Total \$ 15.000

El IVA incluido en esta boleta es de \$2.395



Timbre Electrónico SII

Res. 99 de 2014

Verifique documento en sii.cl

OBANTES