

COMPROBANTE DE EGRESO GASTOS MENORES

ITEM :2212002

Nº FACTURA: 6770836

VALOR \$ 3.470

FECHA EGRESO: martes, 08 de marzo de 2022

Nº 9

FIRMA JEFE ABASTECIMIENTO

FIRMA JEFE CONTABILIDAD

Recibi de la caja de Gastos menores del Hospital Santa Bárbara

LA SUMA DE \$ 3.470 Tres mil cuatrocientos setenta pesos.

DETALLE DEL GASTO PAGO TAG AMBULANCIAS TRASLADO PACIENTES SERVICIO MOVILIZACION
HSAB23912 SR. XAVIER ANACHURI GUERRA.

Vº Bº ENCARGADO FONDO



FIRMA SOLICITANTE

RUT: 24.620.797-K

ANEXO RESPALDO BOLETAS Y/O COMPROBANTES

Empty box for attaching supporting documents (boletas and receipts).



Sociedad Concesionaria Autopista Central S.A.
 Giro: Servicios Prestados por Concesionarios de Carreteras.
 San José 1145 - San Bernardo - Santiago
 Call Center: 600 4000 600

R.U.T.: 96.945.440-8
FACTURA ELECTRÓNICA
 N° 6770836

S.I.I. - SAN BERNARDO

DATOS DEL CLIENTE

Nombre **SERV DE SALUD BIO BIO HOSP STA BARBARA** Tipo Docto. Ref.:
 Giro **SERV DE SALUD** Folio Ref.:
 Cuenta Contrato **2230050** R.U.T. **61.607.304-4** Fecha Ref.:
 Dirección **CALLE SALAMANCA SN** Razón Ref.:
 Comuna - Ciudad **SANTA BARBARA - BIOBÍO**
 Fecha de Emisión **24-02-2022**

DETALLE DE CUENTA IMPORTES \$ DETALLE DE CONSUMO

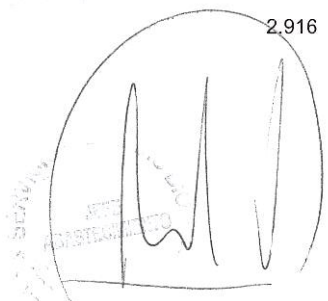
CARGOS EXENTOS DE IVA	N° de Patente	Peaje Autopista Central
	GKWK64	
	HVHH19	
	HXRP39	

Valor (\$)

PERIODO DE FACTURACIÓN	FECHA DE EMISION
23-12-2021 al 22-02-2022	24-02-2022
CARGOS DEL MES	\$3.470

CARGOS AFECTOS A IVA

Arriendo de Televisión 2.916

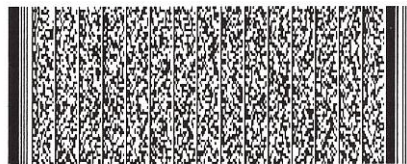


TOTAL NETO	\$2.916
TOTAL EXENTO	\$0
19% IVA	\$554
TOTAL A PAGAR	\$3.470
VENCIMIENTO	10 de Marzo de 2022

PERSONA QUE RECIBE

Nombre : _____
 R.U.T. : _____
 Fecha : _____
 Recinto : _____
 Firma : _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electrónico SII
 Res. 58 de 16-06-2004 - Verifique documento: www.sii.cl

TALÓN DE PAGO

SERV DE SALUD BIO BIO HOSP STA BARBARA
 CALLE SALAMANCA SN
 SANTA BARBARA - BIOBÍO

Documento Interno 902002008035
 Monto 3.470
 Cuenta Contrato 2230050



000002230050000006770836



902002008035 3470 2230050