

Solicitud de Compra por Fondo Fijo N° _____

Francisca Y. @

Nombre Encargado/a de Programa: María Francisca Yáñez Contreras / Unidad de Nutrición y Alimentación.

Se solicita la compra de los siguientes Insumos para el período de Octubre 2018.

INSUMO	CANTIDAD	CARACTERÍSTICA
Margarina Next	6	Potes de 500 gr

Firma y timbre Encargada de Abastecimiento: Jacqueline Armijo Pérez



DR MATÍAS PÉREZ
DIRECTOR
HOSPITAL DE MARCHIGÜE

Marchigüe, 23 / 10 / 2018

Cajero : LORENA
Nro interno : 0001201145
SOC. COMERCIAL Y DISTRI. CATALAN LTDA.
ARTURO PRAT 386 MARCHIGUE.
RUT Nro.: 76.551.740-0
GIRO: MINIMARKET.
Boleta autorizada por el SII
Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
Nro.Fiscal: 76551740-71883
Nro. Caja: 0002 Nro. Boleta: 0000308025
Fecha 23/10/18 Hora 13:32:08

12,000 x 835,000
MARGARINA NEXT 250G POTE 10020
TOTAL 10020
EFECTIVO 10100
Suma de sus pagos 10100
Su Vuelto 80



V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF009376