

## SOLICITUD DE PAGO

N° 099
Fecha: 05 de Abril de 2013

PAGAR A : EL FIORDO SPA RUT: 76.254.266-8

**FORMA DE PAGO:**

<input type="checkbox"/> Cheque a retirar Casa Central	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica
-----------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

CONCEPTO DEL GASTO: OTROS ADMINISTRACION

ITEM PRESUPUESTARIO: ANTICIPO PROVEEDORES \$ 543.510.-

PROYECTO: SERNAM	CENTRO COSTO : 21 PROGRAMAS
------------------	-----------------------------

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) HABITACION Y CENA JORNADA ZONAL TEMUCO 10 Y11 DE ABRIL DE 2013; EQUIPO DE PUERTO MONTT Y TALCAHUANO

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda).TRANSFERENCIA ELECTRONICA EL FIORDO SPA., CTA. CTE. E-1585118-01 BANCO SECURITY, Email: asistente@hotelfrontera.cl

Factura :	Boleta Servicios/Honorarios	Contrato de Fecha:
Parte Entrada N°	N°	
Orden de Compra N°	Boleta Venta N°	Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: ADQUISICIONES
MONTO: \$543.510.-
FIRMA

DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA AUTORIZADA

