



SOLICITUD DE PAGO

N° 152

Fecha: 29 de Mayo de 2014

PAGAR A : IVAN MORALES RIVERA		RUT.: 9.510.112-7	
FORMA DE PAGO:			
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Vale Vista	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica	
CONCEPTO DEL GASTO: GASTOS DE ADMINISTRACION			
ITEM PRESUPUESTARIO MANTENCION Y REPARACION CENTRO FAMILIAR			
PROYECTO: SERNAM		CENTRO COSTO : ANTOFAGASTA	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto)			
PINTURA INTERIOR CENTRO FAMILIAR ANTOFAGASTA			
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda).			
Factura N°	Boleta Servicios/Honorarios N° 8	Contrato de Fecha:	
Parte Entrada N°			
Orden de Compra N°	Boleta Venta N°	Otro (Detalle):	

UNIDAD SOLICITANTE: DAF
MONTO: \$468.000.-
FIRMA 

DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA AUTORIZADA 