

SOLICITUD DE PAGO

N° 079

Fecha: 06 de Abril de 2015

PAGAR A : EMPRESA DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS. RUT: 76.246.624-4
ESCORPION LTDA

FORMA DE PAGO:



Cheque



Vale Vista



Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 39 OTROS GASTOS DE ADMINISTRACION

ITEM PRESUPUESTARIO : 4704-01 JORNADAS

PROYECTO: SERNAM

CENTRO COSTO : 17 DIRECCION EJECUTIVA

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) ANTICIPO 50% TRASLADO JORNADA NACIONAL CFS. REGIONES AEROPUERTO A CASA CENTRAL Y LUEGO A PICARQUIN DE TODO EL PERSONAL

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). **REALIZAR TRANSFERENCIA Banco Estado; Cta Vista N°37870275227 Email: finanzas@transportesescorpion.cl**

Factura N° 315

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 320.000.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA



