

SOLICITUD DE PAGO

N° 089

Fecha: 13 de Abril de 2015

PAGAR A : MANUEL ALBURQUENQUE FAUNDEZ

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) TRASLADO JORNADA PICARQUIN CFS. DE CURICO Y TALCA

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCARIA BANCO DE CHILE; CTA. CTE. N°2960002408 Email: turismoalburquenque@hotmail.cl

Factura N° 279

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

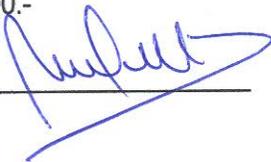
Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 260.000.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA

