

**SOLICITUD DE PAGO**

N° 092

Fecha: 16 de Abril de 2015

PAGAR A : ADMINISTRADORA DE CENTROS DE FORMACION LIMITADA RUT: 76.256.120-4

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia  
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 32 ALIMENTACION Y ALOJAMIENTOS

ITEM PRESUPUESTARIO : 4704-01 JORNADAS

PROYECTO: SERNAM

CENTRO COSTO : 17 DIRECCION EJECUTIVA

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) SALDO JORNADA PIRCARQUIN FUNDACION ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN 08 AL 10 DE ABRIL DE 2015

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCARIA

BANCO CORPBANCA CTA.CTE. 33-644688 Correo ppavez@picarquin.cl

Factura N° 2350

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

Boleta Servicios/Honorarios  
N°

Boleta Venta N°

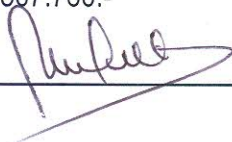
Contrato de Fecha:

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 2.507.760.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA