

SOLICITUD DE PAGO

N° 186

Fecha: 05 de Agosto de 2015

PAGAR A : HOTEL CIUDAD DE VITORIA

RUT: 77.044.570-1

FORMA DE PAGO:



Cheque



Vale Vista



Transferencia
Electrónica

CU 3921

CONCEPTO DEL GASTO: 32 ALOJAMIENTOS

ITEM PRESUPUESTARIO : 4704-01 JORNADAS

PROYECTO: SERNAM

CENTRO COSTO : 17 DIRECCION EJECUTIVA

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) ALOJAMIENTOS EQUIPOS TECNICOS CENTROS FAMILIARES DE ANTOFAGASTA, COPIAPO, TALCAHUANO, TEMUCO Y PUERTO MONTT

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda).

Factura N°

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 436.000.-

FIRMA

[Handwritten Signature]

DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA

[Handwritten Signature]

