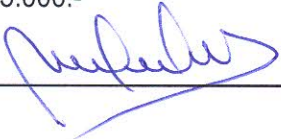


**SOLICITUD DE PAGO**

		N° 194	
		Fecha: 13 de Agosto de 2015	
PAGAR A : CORPORACION DE RECREACION LA ARAUCANA		RUT: 73.103.900-3	
FORMA DE PAGO:			
<input type="checkbox"/> Cheque		<input type="checkbox"/> Vale Vista	
		<input checked="" type="checkbox"/> 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) COFFEE BREAK DÍA 10 DE AGOSTO JORNADA OLMUE FUNDACION EQUIPOSTECNICOS DE CENTROS FAMILIARES Y CASA CENTRAL			
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). BANCO SANTANDER CTA.CTE. 820006945-6 Email: wcalderon@laaraucana.cl			
Factura N°	Boleta Servicios/Honorarios N°	Contrato de Fecha:	
Parte Entrada N°			
Orden de Compra N°	Boleta Venta N°	Otro (Detalle):	
UNIDAD SOLICITANTE: UAM		DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	
MONTO: \$ 145.000.-		MONTO AUTORIZADO \$	
FIRMA 		FIRMA AUTORIZADA 