

SOLICITUD DE PAGO

N° 343

Fecha: 28 de diciembre de 2015

PAGAR A : UNIVERSIDAD MAYOR

RUT.: 71.500.500-K

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 32 OTROS GTOS. ADMINISTRACION

ITEM PRESUPUESTARIO : FORMACION DE CUIDADORAS "CHILE CUIDA"

PROYECTO: SENAMA

CENTRO COSTO : 87 OTROS PROYECTOS

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto)

2do PAGO SERVICIO FORMACION DE CUIDADORAS DOMICILIARIAS "CHILE CUIDA"

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda).

TRANSFERENCIA BANCO SANTANDER CTA. CTE. 1706781-8, Email: brenda.pino@umayor.cl

Factura N° 2025

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

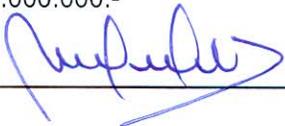
Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$10.000.000.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA