



SOLICITUD DE PAGO

		N° 143
		Fecha: 30 de Junio de 2015
PAGAR A : PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.		RUT: 96.556.940-5
FORMA DE PAGO:		
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Vale Vista	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica
CONCEPTO DEL GASTO: 42 ALIMENTACIÓN		
ITEM PRESUPUESTARIO : 4701-25 ALIMENTACION \$ 56.112.-		
PROYECTO: SERNAM	CENTRO COSTO : 19 ADQUISICIONES	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto)		
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCARIA		
BANCO BCI CTA.CTE. 1178719-8 Correo mperezr@prisa.cl		
Factura N° 8490801	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: \$ 56.112.-	MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA 	FIRMA AUTORIZADA 

