## SOLICITUD DE PAGO

			N° 059	
			Fecha: 03 de m	narzo de 2015
PAGAR A: SKY AIRLINE S.A.	RUT.: 88.417.000-1			
FORMA DE PAGO:				
Cheque	☐ Val	le Vista	Transferer Electrónica	
CONCEPTO DEL GASTO: 36 GASTOS DE TRASLADO				
ITEM PRESUPUESTARIO : 4707-03 MOVILIZACION GTOS. ADM. C.A. \$ 57.519 4704-01 JORNADAS D.E. \$ 2.934.112				
PROYECTO: SERNAM		CENTRO COST	ΓΟ: 16 Rec. Adm. Casa Central 17 D.E.	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) PASAJES JORNADA NACIONAL DE TRABAJADORES FUNDACION DE LA FAMILIA ABRIL DE 2015				
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda).: TRANSFERENCIA BANCO BCI CTA. CTE. Nº10536001 Email: cobranza@skyairline.cl				
Factura Nº 224219	Boleta Servicios/Honorarios Nº		Contrato de Fecha:	
Parte Entrada Nº				
Orden de Compra Nº	Boleta Venta Nº		Otro (Detalle): OC 548928-6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 -CM14	
UNIDAD SOLICITANTE: ADQUISICIONES DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS				
MONTO: \$ 2.991.631  FIRMA MONTO AUTORIZADO \$  FIRMA AUTORIZADA				