

**SOLICITUD DE PAGO**

N° 057

Fecha: 05 de Abril de 2016

PAGAR A : CORPORACION RED DE ALIMENTOS

RUT: 65.020.518-9

FORMA DE PAGO:

Cheque a retira

Vale Vista

Transferencia  
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 42 ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

ITEM PRESUPUESTARIO 4203-01-0005 ENCUNTROS DEPORTIVOS - ALIMENTACION

PROYECTO: SERNAM

CENTRO COSTO : 16 RECURSOS  
ADMINISTRADOS CASA CENTRAL

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) : ALIMENTACION ACTIVIDADES CENTROS FAMILIARES

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCO SANTANDER N°63480290; email: aporte@redalimentos.cl

factura N°

Boleta Servicios/Honorarios  
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

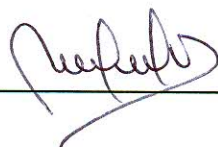
Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: DAF

MONTO: \$ 106.042.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA