

SOLICITUD DE PAGO

N° 040

Fecha: 12 de Julio de 2016

PAGAR A : PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. RUT: 96.556.940-5

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: MATERIALES USO Y CONSUMO

ITEM PRESUPUESTARIO : 4502-01 MATERIALES DE OFICINA

PROYECTO: CHILE CUIDA

CENTRO COSTO : CHILE CUIDA

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° 9053820

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

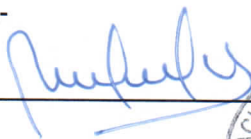
Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 64.503.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA

