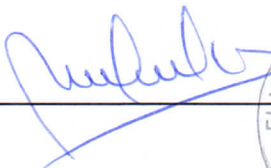




CHILE CUIDA

SOLICITUD DE PAGO

		N° 048
		Fecha: 26 de julio de 2016
PAGAR A : GABRIEL COLLANTES GUERRA		RUT.: 11.108.989-2
FORMA DE PAGO:		
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Vale Vista	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica
CONCEPTO DEL GASTO:		846 GTO. OP. PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN
ITEM PRESUPUESTARIO		4502-05 DIFUSION CHILE CUIDA
PROYECTO: CHILE CUIDA	CENTRO COSTO: 7005 INDEPENDENCIA - MINTRAB	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto): Volantes, Afiches y Pasa Calles " Inserción Laboral", Programa Chile Cuida Independencia		
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA CTA. CTE. BCI N°11984759; Email: <a href="mailto:contacto@graficagala.com">contacto@graficagala.com</a>		
Factura N° 03 / 8186	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: \$ 740.180.-	MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA 	FIRMA AUTORIZADA 