

**SOLICITUD DE PAGO**

N° 050

Fecha: 26 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 : 7000 CHILE CUIDA

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) Compra de artículos de oficina Programa Chile Cuida

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCARIA

BANCO BCI CTA.CTE. 1178719-8 Correo mperezr@prisa.cl

Factura N° 9082778 / 9082779

Boleta Servicios/Honorarios  
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

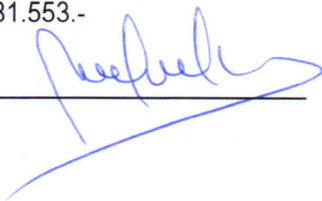
Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 281.553.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA