



TELECENTROS

SOLICITUD DE PAGO

N° 131
Fecha: 22 de Julio de 2016

PAGAR A : SOCIEDAD HOTELERA CELEDON LTDA.	RUT: 77.044.570-1
---	-------------------

FORMA DE PAGO:
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Vale Vista <input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO:	932 ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO
---------------------	--------------------------------

ITEM PRESUPUESTARIO :	4402-05 SUPERV.ASESOR / COORD. / ALOJAMIENTO
-----------------------	--

PROYECTO: TELECENTROS	CENTRO COSTO : 6130 ASESOR LOCAL
-----------------------	----------------------------------

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto)	CAPACITACIÓN CAROLINA NUÑEZ, ASESORA LOCAL DE TALCAHUANO.
--	---

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda).	TRANSFERENCIA CTA. CTE. BANCO SANTANDER N° 0011862-1 EMAIL: reservas@ciudaddevitoria.cl
---	--

Factura N°	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: \$ 42.000.-	MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA 	FIRMA AUTORIZADA 
	