



Chile cuida

SOLICITUD DE PAGO

N° 020

FECHA: 14 de junio de 2016

PAGAR A : GABRIEL ALEJANDRO COLLANTES GUERRA

RUT.11.108.989-2

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: DIFUSION CHILE CUIDA - SANTIAGO

ITEM PRESUPUESTARIO DIFUSION CHILE CUIDA - SANTIAGO

PROYECTO: CHILE CUIDA

CENTRO COSTO : CHILE CUIDA - SANTIAGO

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto)
500 AFICHES "EL EMPLEO" Y 1000 VOLANTES "EL EMPLEO"

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA CTA. CTE. BCI
N°11984759; Email: contacto@graficagala.com

Factura N° 8086

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: ADQUISICIONES

MONTO: \$277.270.

FIRMA

DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA



