

SOLICITUD DE PAGO

N° 031

FECHA: 30 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

ITEM PRESUPUESTARIO

DIFUSION CHILE CUIDA

PROYECTO: CHILE CUIDA SANTIAGO

CENTRO COSTO : CHILE CUIDA SANTIAGO

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto)
3.000 Flyer y 1.000 AFICHES

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

Factura N° 8128

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Boleta Venta N°

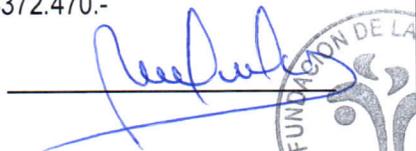
Contrato de Fecha:

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: ADQUISICIONES

MONTO: \$372.470.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA

