

SOLICITUD DE PAGO

N° 032

Fecha: 30 de Junio de 2016

PAGAR A : OXYMO SPA

RUT.: 76.194.721-4

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 846 GTO. OP. PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN

ITEM PRESUPUESTARIO 4502-05 DIFUSION CHILE CUIDA

PROYECTO: CHILE CUIDA

CENTRO COSTO : CHILE CUIDA

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) rediseño volantes Chile Cuida, Rancagua y El Bosque

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). CTA. CTE. BANCO BCI N°76245241; esteban@oxymo.cl

Factura N° 00179

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

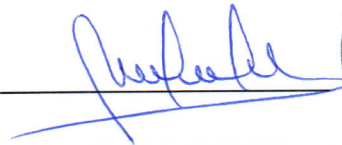
Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 30.000.-

FIRMA




DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA



