

SOLICITUD DE PAGO

Nº 050

Fecha: 30 de Marzo de 2016

PAGAR A : OXYMO SPA

RUT.: 76.194.721-4

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 39 OTROS GASTOS DE ADMINISTRACION

ITEM PRESUPUESTARIO 4703-01 DCOM DIFUSION

PROYECTO: SERNAM

CENTRO COSTO : 20 DCOM

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto)

Diseño de tarjeta de visita, letreros lienzos, saludo día de la mujer, volante día del autismo; Actualización Sitio Web

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

Factura Nº 00162 / 00163

Boleta Servicios/Honorarios
Nº

Contrato de Fecha:

Parte Entrada Nº

Orden de Compra Nº


Boleta Venta Nº

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$270.000.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA