

SOLICITUD DE PAGO

N° 016

Fecha: 28 de Marzo de 2016

PAGAR A : HOTEL CIUDAD DE VITORIA

RUT: 77.044.570-1

FORMA DE PAGO:



Cheque



Vale Vista



Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO:

932 GTO. ADM. ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO

ITEM PRESUPUESTARIO :

4403-06 SUPERV. ZONALES / C. CENTRAL- OTROS

PROYECTO: TELECENTROS

CENTRO COSTO : 6132 CASA CENTRAL TLC

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) ALOJAMIENTO JORNADA DIRECTORES 30 DE MARZO DE 2016

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°

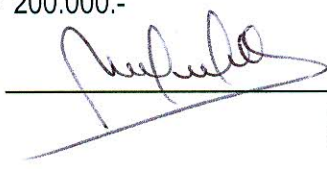
Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 200.000.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA

