

**SOLICITUD DE PAGO**

N° 076
Fecha: 03 de Mayo de 2016

PAGAR A : OXYMO SPA	RUT.: 76.194.721-4
---------------------	--------------------

FORMA DE PAGO:
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Vale Vista <input checked="" type="checkbox"/> 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) Actualización Sitio Web
--

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

Factura N° 00168	Boleta Servicios/Honorarios N°	Contrato de Fecha:
Parte Entrada N°		
Orden de Compra N°	Boleta Venta N°	Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM
MONTO: \$ 70.000.-
FIRMA 

DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA AUTORIZADA 

