

SOLICITUD DE PAGO

N° 011

FECHA: 12 de mayo 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

CENTRO COSTO : CHILE CUIDA

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto)
500 AFICHES CAPACITACION IMPRESOS A TODO COLOR

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

Factura N° 8021

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°


Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: ADQUISICIONES

MONTO: \$109.480.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA