

SOLICITUD DE PAGO

| |
|---------------------------|
| N°017 |
| Fecha: 31 de mayo de 2016 |

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| PAGAR A : STUEDEMANN S.A. | | RUT: 96.502.540-5 |
| FORMA DE PAGO: | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque a retirar Casa Central | <input type="checkbox"/> Vale Vista | <input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica |
| CONCEPTO DEL GASTO: MATERIALES DE USO Y CONSUMO | | |
| ITEM PRESUPUESTARIO : 4502-01 MATERIALES DE OFICINA \$808.903.- | | |
| PROYECTO: CHILE CUIDA | CENTRO COSTO : CHILE CUIDA | |
| JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) CARTRIDGE IMPRESORA | | |
| DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA CTA. CTE. BANCO SANTANDER N°10-07364-2; RUT: 96.502.540-5; Email: cobranzas@ofimundo.cl | | |
| Factura N° 50462 | Boleta Servicios/Honorarios N° | Contrato de Fecha: |
| Parte Entrada N° | | |
| Orden de Compra N° | Boleta Venta N° | Otro (Detalle): |

| | |
|---|--|
| UNIDAD SOLICITANTE: ADQUISICIONES | DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS |
| MONTO: \$ 808.903.- | MONTO AUTORIZADO \$ |
| FIRMA  | FIRMA AUTORIZADA  |

