

SOLICITUD DE PAGO

Nº 111

Fecha: 04 de octubre de 2016

PAGAR A : VICTORIA DEL CARMEN SAAVEDRA ALVARADO RUT: 7.326.138-4

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 842 GTO.OP. ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

ITEM PRESUPUESTARIO : 4502-08 ALIMENTACION CH.C

PROYECTO: CHILE CUIDA

CENTRO COSTO : 7005 INDEPENDENCIA-
MINTRAB

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) SALDO INICIAL COLACIONES PARA
CAPACITACION DE CUIDADORAS DOMICILIARIAS AL ADULTO MAYOR, MES OCTUBRE.

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

BANCO BCI CTA.VISTA 77835051 Correo alvisaa2000@hotmail.com

Factura Nº 22

Boleta Servicios/Honorarios
Nº

Contrato de Fecha:

Parte Entrada Nº

Orden de Compra Nº

Boleta Venta Nº

Otro (Detalle):

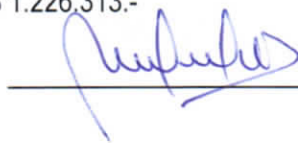
UNIDAD SOLICITANTE: UAM

DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO: \$ 1.226.313.-

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA




FIRMA AUTORIZADA

