

SOLICITUD DE PAGO

Nº 094

Fecha: 06 de Septiembre 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) 50% FINAL COLACIONES PARA
CAPACITACION DE CUIDADORAS DOMICILIARIAS AL ADULTO MAYOR, MES AGOSTO

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

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

Factura Nº 17

Boleta Servicios/Honorarios
Nº

Contrato de Fecha:

Parte Entrada Nº

Orden de Compra Nº

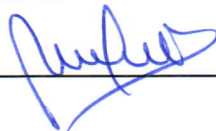
Boleta Venta Nº

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 718.015.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA