

SOLICITUD DE PAGO

N° 102

Fecha: 16 de septiembre de 2016

PAGAR A : SOCIEDAD HOTELERA VASQUEZ SPA

RUT.: 76.462.148-4

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 848 GTO. OP. SERV.TECNICOS Y PROFESIONALES

ITEM PRESUPUESTARIO CAPACITACION

PROYECTO: CHILE CUIDA

CENTRO COSTO : 7004 RANCAGUA- MIN.TRAB

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto ARRIENDO SALA PARA CAPACITACION CUIDADORAS CHILE CUIDA RANCAGUA,COFFE BREAK, 50% FINAL MES SEPTIEMBRE

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA CTA PRIMA BANCO ESTADO N° 399-7-003774-1 , EMAIL claudiavasquez@residencialisademillan.cl

Factura N° 106

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Boleta Venta N°

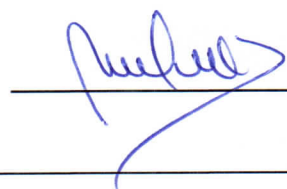
Otro (Detalle):

Orden de Compra N°

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 5.274.389.-

FIRMA




DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA

