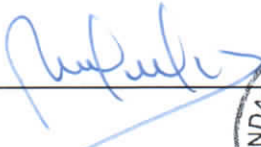


SOLICITUD DE PAGO

N° 144

Fecha: 06 de Septiembre de 2016

PAGAR A : CORPORACION RED DE ALIMENTOS		RUT: 65.020.518-9
FORMA DE PAGO:		
<input type="checkbox"/> Cheque a retira	<input type="checkbox"/> Vale Vista	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica
CONCEPTO DEL GASTO: 42 ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO		
ITEM PRESUPUESTARIO 4203-01-0005 ENCUENTROS DEPORTIVOS - ALIMENTACION		
PROYECTO: SERNAM	CENTRO COSTO : 16 RECURSOS ADMINISTRADOS CASA CENTRAL	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) : ALIMENTACION ACTIVIDADES CENTROS FAMILIARES		
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCO SANTANDER N°63480290; email: aporte@redalimentos.cl		
factura N°	Boleta Servicios/Honorarios N°	Contrato de Fecha:
Parte Entrada N°		
Orden de Compra N°	Boleta Venta N°	Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: DAF	DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
MONTO: \$ 31.017.-	MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA 	FIRMA AUTORIZADA 