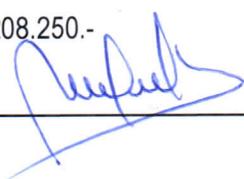


**SOLICITUD DE PAGO**

		N° 001
		Fecha: 04 de enero de 2017
PAGAR A : IDENTICARD S.P.A		RUT: 96.750.760-1
FORMA DE PAGO:		
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Vale Vista	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica
CONCEPTO DEL GASTO: 843 MATERIALES USO Y CONSUMO		
ITEM PRESUPUESTARIO : 4101-20 CAPACITACION Y DESARROLLO		
PROYECTO: CHILE CUIDA SENAMA	CENTRO COSTO : CHILE CUIDA	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) 100 LANYARD IMPRESO SUBLIMADOS Y 100 PORTACREDENCIALES PARA SEMINARIO CHILE CUIDA		
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCARIA BANCO SANTANDER CTA.CTE. 01-86305-3 Correo <a href="mailto:claudia@identicard.cl">claudia@identicard.cl</a>		
Factura 34810	Boleta Servicios/Honorarios N°	Contrato de Fecha:
Parte Entrada N°		
Orden de Compra N°	Boleta Venta N°	Otro (Detalle): OC 512 DEL 29/12/2016

UNIDAD SOLICITANTE: UAM	DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
MONTO: \$ 208.250.-	MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA 	FIRMA AUTORIZADA 

