

SOLICITUD DE PAGO

N° 027

Fecha: 30 de enero de 2017

PAGAR A : PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. RUT: 96.556.940-5

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia
Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 843 MATERIALES USO Y CONSUMO

ITEM PRESUPUESTARIO : 4508-06 MAT PRIMAS E INSUMOS MT INDEPENDENCIA

PROYECTO: CHILE CUIDA MINTRAB

CENTRO COSTO : 7005 INDEPENDENCIA -
MINTRAB

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) ARTICULOS DE OFICINA

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCARIA BANCO
BCI CTA.CTE. 1178719-8 Correo mperezr@prisa.cl

Factura N° 9360176 / 9346244

Boleta Servicios/Honorarios
N°

Contrato de Fecha:

Parte Entrada N°

Orden de Compra N°

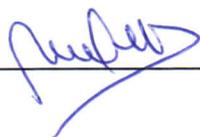
Boleta Venta N°

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 111.607.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA

