



TELECENTROS

SOLICITUD DE PAGO

N° 006
Fecha: 12 de enero de 2017

PAGAR A : SOCIEDAD HOTELERA CELEDON LIMITADA	RUT: 77.044.570-1
----------------------------------------------	-------------------

FORMA DE PAGO:		
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Vale Vista	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO:	942 GTOS. OPERACIONALES ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO
---------------------	----------------------------------------------------

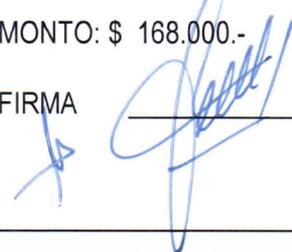
ITEM PRESUPUESTARIO :	4404-05 SUPERVISIÓN ASESOR / COORD. ALOJAMIENTO
-----------------------	-------------------------------------------------

PROYECTO: TELECENTROS	CENTRO COSTO : 6132 COORDINACION NACIONAL TELECENTROS
-----------------------	-------------------------------------------------------

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) CANCELA RESERVA DE ALOJAMIENTO ASESORES DE PTO MONTT Y COPIAPO REUNIÓN DIRECCION EJECUTIVA .

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA CTA. CTE. BANCO SANTANDER SANTIAGO N° 0011862-1, EMAIL reservas@ciudaddevitoria.cl

Factura N°	Boleta Servicios/Honorarios N°	Contrato de Fecha:
Parte Entrada N°		
Orden de Compra N°	Boleta Venta N°	Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM	DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
MONTO: \$ 168.000.-	MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA 	FIRMA AUTORIZADA 



