



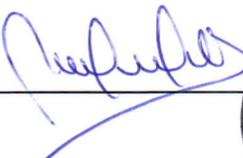
CHILE CUIDA

SOLICITUD DE PAGO

N° 029

Fecha: 03 de febrero de 2017

PAGAR A : UNIVERSIDAD MAYOR		RUT.: 71.500.500-K
FORMA DE PAGO:		
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Vale Vista	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica
CONCEPTO DEL GASTO:		848 GTO. OP. SERV.TECNICOS Y PROFESIONALES
ITEM PRESUPUESTARIO	CAPACITACION	
PROYECTO SENAMA Chile Cuida	CENTRO COSTO : 7000 CASA CENTRAL CHILE CUIDA	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) DIPLOMADO B-LEARNING CHILE CUIDA SENAMA		
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA CTA CTE. BANCO SANTANDER N° 1706781-8 , EMAIL brenda.pino@umayor.cl		
Factura N° 3028	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: \$ 12.000.000.-	MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA 	FIRMA AUTORIZADA 

