



CHILE CUIDA

SOLICITUD DE PAGO

Nº 033

Fecha: 28 de febrero de 2017

PAGAR A : COSME GOMILA GATICA

Rut.: 9.553.668-4

FORMA DE PAGO:

Cheque

Vale Vista

Transferencia Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: 848 GTO. OP. – SERV.TECNICOS Y PROFESIONALES

ITEM PRESUPUESTARIO 4507-01 TRAMITES Y SERVICIOS MT. INDEPENDENCIA

PROYECTO: CHILE CUIDA MINTRAB

CENTRO COSTO : 7002 INDEPENDENCIA - MINTRAB

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) GASTOS NOTARIALES POR LEGALIZACIONES DE FINIQUITOS, MES FEBRERO

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCO SANTANDER CTA.CTE. Nº6285761-7; Rut: 6.553.668-4; Email: jpefaur@notariagomila.cl

Factura Nº

Boleta Servicios/Honorarios Nº 348150

Contrato de Fecha:

Parte Entrada Nº

Orden de Compra Nº

Boleta Venta Nº

Otro (Detalle):

UNIDAD SOLICITANTE: UAM

MONTO: \$ 24.000.-

FIRMA



DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

MONTO AUTORIZADO \$

FIRMA AUTORIZADA