

**SOLICITUD DE PAGO**

		N° 024	
		Fecha: 28 de febrero de 2017	
PAGAR A : CORPORACION RED DE ALIMENTOS		RUT: 65.020.518-9	
FORMA DE PAGO:			
<input type="checkbox"/> Cheque a retira		<input type="checkbox"/> Vale Vista	
		<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica	
CONCEPTO DEL GASTO:		42 ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO	
ITEM PRESUPUESTARIO		4203-01-0005 ENCUENTROS DEPORTIVOS - ALIMENTACION	
PROYECTO: SERNAM		CENTRO COSTO : 16 RECURSOS ADMINISTRADOS CASA CENTRAL	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) : ALIMENTACION ACTIVIDADES CENTROS FAMILIARES.			
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCO SANTANDER N°63480290; email: aporte@redalimentos.cl			
factura N°	Boleta Servicios/Honorarios N°	Contrato de Fecha:	
Parte Entrada N°			
Orden de Compra N°	Boleta Venta N°	Otro (Detalle):	
UNIDAD SOLICITANTE: DAF		DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	
MONTO: \$ 13.658.-		MONTO AUTORIZADO \$	
FIRMA		FIRMA AUTORIZADA	

