



Chile Cuida

SOLICITUD DE PAGO

N° 039		
Fecha: 27 de marzo de 2017		
PAGAR A : PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. RUT: 96.556.940-5		
FORMA DE PAGO:		
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Vale Vista	<input checked="" type="checkbox"/> Transferencia Electrónica
CONCEPTO DEL GASTO: MATERIALES USO Y CONSUMO		
ITEM PRESUPUESTARIO :		
4502-01 MATERIALES DE OFICINA	\$ 78.196.-	
4502-12 UTILES DE ASEO CH.C	\$ 36.564.-	
4502-08 ALIMENTACION CH.C	\$ 249.860.-	
PROYECTO: CH.C MIDESO	CENTRO COSTO : 7002 RECOLETA – CH.C	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) UTILES DE OFICINA, ASEO Y CAFETERIA CH.C. RECOLETA		
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCARIA		
BANCO BCI CTA.CTE. 1178719-8 Correo mperezr@prisa.cl		
Factura N° 9458346 / 9458344 / 94583470	Boleta Servicios/Honorarios N°	Contrato de Fecha:
Parte Entrada N°	Boleta Venta N°	Otro (Detalle):
Orden de Compra N°		

UNIDAD SOLICITANTE: UAM		DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
MONTO: \$ 364.620.-		MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA		FIRMA AUTORIZADA