



**Chile Cuida**

**SOLICITUD DE PAGO**

N° 043
Fecha: 30 de marzo de 2017

PAGAR A : PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	RUT: 96.556.940-5
---	-------------------

FORMA DE PAGO:

Cheque
  Vale Vista
  Transferencia Electrónica

CONCEPTO DEL GASTO: MATERIALES USO Y CONSUMO

ITEM PRESUPUESTARIO :	4502-01 MATERIALES DE OFICINA	\$ 64.418.-
	4502-12 UTILES DE ASEO CH.C	\$ 63.755.-
	4502-08 ALIMENTACION CH.C	\$ 249.863.-

PROYECTO: CH.C MIDESO	CENTRO COSTO : 7001 PEÑALOLEN – CH.C
-----------------------	--------------------------------------

JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) UTILES DE OFICINA, ASEO Y CAFETERIA CH.C. PEÑALOLEN

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCARIA  
 BANCO BCI CTA.CTE. 1178719-8 Correo mperezr@prisa.cl

Factura N° 9460210 / 9460270 / 9460207	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: \$ 378.036.-	MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA	FIRMA AUTORIZADA

