



Chile Cuida

SOLICITUD DE PAGO

N° 044
Fecha: 30 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	\$ 94.640.-
	4502-12 UTILES DE ASEO CH.C	\$ 77.022.-
	4502-08 ALIMENTACION CH.C	\$ 243.247.-
PROYECTO: CH.C MIDESO	CENTRO COSTO : 7003 SANTIAGO – CH.C	
JUSTIFICACION DEL GASTO (Indicar objeto del gasto) UTILES DE OFICINA, ASEO Y CAFETERIA CH.C. SANTIAGO		
DOCUMENTOS DE REFERENCIA: (Indicar lo que corresponda). TRANSFERENCIA BANCARIA		
BANCO BCI CTA.CTE. 1178719-8 Correo mperezr@prisa.cl		
Factura N° 9456844 / 456845 / 9456847	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: \$ 414.909.-	MONTO AUTORIZADO \$
FIRMA 	FIRMA AUTORIZADA 

