



REQUERIMIENTO DE PAGO N°

Fecha

Paguese a:

R.U.T.

la suma de:

Solicito emitir cheque por concepto de:

DETALLE

Label

Label

Label

IMPUTACIÓN

MONTO

Label

Label

Label

CUOTA:

Label

FECHA DE PAGO

VºBº FINANZAS

Label

JEFE DE CAPACITACIÓN INTERNA