

8 Subdirección de Administración y Finanzas - Solicitud de Pago Gastos Operativos N° 19397 (Aprobado)

| | | | | | |
|------------------|--|----------|------------|-------------|----------------|
| SOLICITUD N° | 19397 | FECHA | 17/06/2016 | RESPONSABLE | Carmen Acevedo |
| DEPARTAMENTO | 8 Subdirección de Administración y Finanzas | | | | |
| CUENTA | *08-00-00 Administración y Finanzas | | | | |
| SUBCUENTA | *08-05-00 Gastos Varios | | | | |
| ACTIVIDAD | *08-05-07 Gastos Varios de Vehículos Institucionales | CÓDIGO | 08-05-07 | | |
| A NOMBRE DE | Carmen Luisa Acevedo Saavedra | RUT | | | |
| NETO | \$19.116 | IMPUESTO | \$3.632 | LIQUIDO | \$22.748 |
| DOCUMENTO | Factura N° 452715 | | | | |
| FORMA DE PAGO | Cheque | | | | |
| FORMA DE ENTREGA | Entregar al Solicitante | | | | |
| TIPO DE PAGO | NORMAL | | | | |
| (Aprobado) FECHA | 17/06/2016-Teresa Cerda | VOUCHER | 0 | | |

| | |
|---------|--|
| DETALLE | De acuerdo al Convenio de Transferencia 2016; Se solicita efectuar Reembolso a Carmen Acevedo por Compra de manguera, adaptador y abrazadera para conexión hidrolavadora |
|---------|--|

RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRACIÓN TESORERÍA

ORDEN DE COMPRA Nº A170620161675

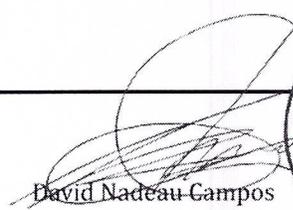
PROVEEDOR:

Ramón Hernán Meneses Valenzuela

Av. Ricardo Cumming # 552, Santiago Centro.
 Región Metropolitana, Chile
 26972987 / 26874114 / armaflex@armaflex.cl

COMPRADOR:

David Nadeau Campos
 Fundación Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile
 Calle Gorbea Nº 1765, Metro Toesca
 Ciudad de Santiago
 26553500 / 26553511

| FECHA DE PEDIDO | | FORMA DE PAGO | PLAZO DE PAGO | |
|--|-----------------------------------|---|---------------|---|
| 17/06/2016 | | Efectivo | Inmediato | |
| CANT. | DESCRIPCIÓN | VALOR | TOTAL | |
| 30 | Mts. de manguera para Jardín 1/2" | \$513 | \$15.390 | |
| 01 | Adaptador reducción 1/2 a 3/4 | \$2.430 | \$2.430 | |
| 04 | Abrazadera tipo cremallera 8-16 | \$324 | \$1.296 | |
| FECHA ENTREGA PRODUCTOS Y/O SERVICIOS | | Inmediata | NETO | \$19.116 |
| Según Factura Nº 452715 | | | I.V.A | \$3.632 |
| | | | TOTAL | \$22.748 |
| | | Gastos Varios Vehículos Institucionales | |  |
| Asociación del Gasto | | | | |
|  Nombre, firma y timbre emisor del Documento | | | | |

Señor Proveedor: Para la emisión del documento tributario se agradece considere lo siguiente:

- La factura debe, obligatoriamente, venir identificada con el número de orden de compra
- Los documentos electrónicos deben incluir el siguiente texto: "Servicio Financiado por Convenio Aprobado RCT Nº 025 del 10-02-2016"
- La dirección de envío del documento Tributario es Calle Gorbea 1765, Metro Toesca, Santiago.
- Las consultas por pago de documento tributario deben realizarse a Viviana Riquelme, Secretaria Dpto. Contabilidad, Teléfono Directo: 26553518, email: vriquelme@foji.cl.

Cualquier exclusión de la información requerida será motivo de rechazo de documento tributario hasta su modificación