



## 9 Área Regional - Solicitud de Pago Alojamiento N° 19306 (Aprobado)

SOLICITUD N°	19306	FECHA	10/06/2016	RESPONSABLE	Catalina Gatica
DEPARTAMENTO	9 Área Regional				
CUENTA	*09-00-00 Programa Regional				
SUBCUENTA	*09-67-00 Programa de Ensayos y Conciertos OSJR Maule				
ACTIVIDAD	*09-67-03 Ensayo Parcial 2 OSJR Maule 12-06	CÓDIGO	09-67-03		
A NOMBRE DE	Baltazar Turismo	RUT	96675120-7		
NETO	\$43.000	IMPUESTO	\$0	LIQUIDO	\$43.000
DOCUMENTO	Factura Exenta N° 30234				
FORMA DE PAGO	Cheque				
FORMA DE ENTREGA	Deposito				
TIPO DE PAGO	NORMAL				
(Aprobado) FECHA	17/06/2016-Teresa Cerda	VOUCHER	0		

DETALLE	De acuerdo al Convenio de Transferencia 2016; Se solicita efectuar pago de Proveedor Baltazar Turismo, por el servicio de Alojamiento Instructor Felipe Vieytes OSJR MAULE 11-12 de Junio
---------	---

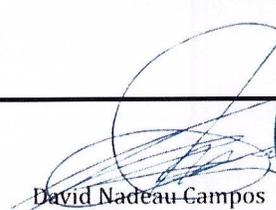
**RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRACIÓN TESORERÍA**

**ORDEN DE COMPRA N° A100620161666**

**PROVEEDOR:**  
 Pablo Jaramillo  
**Baltazar Turismo S.A**  
 96.675.120-7  
 Calle Quinta # 1111, Local 7 – Viña del Mar.  
 Región de Valparaíso - Chile  
 32-2264300 / 32-2264303 / pjaramillo@baltazar.cl

**COMPRADOR:**  
 David Nadeau Campos  
 Fundación Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile  
 Calle Gorbea N° 1765, Metro Toesca  
 Ciudad de Santiago  
 26553500 / 26553511

FECHA DE PEDIDO		FORMA DE PAGO	PLAZO DE PAGO	
10/06/2016			Depósito contra Factura	
CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR	TOTAL	
04	Servicio de Alojamiento Instructor Felipe Vieytes 11 y 12 Junio 2016	\$43.000	\$43.000	
<b>FECHA ENTREGA PRODUCTOS Y/O SERVICIOS</b>		11 y 12/06/2016	<b>NETO</b>	\$43.000
			<b>I.V.A</b>	\$0
			<b>TOTAL</b>	\$43.000

 David Nadeau-Campos Nombre, firma y timbre emisor del documento	 Ensayo OSJR Mañe 11-12 Junio Asociación del Gasto
---	---

**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 N° 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**