

9 Área Regional - Solicitud de Pago Alojamiento N° 19294 (Aprobado)

SOLICITUD N°	19294	FECHA	09/06/2016	RESPONSABLE	Catalina Gatica
DEPARTAMENTO	9 Área Regional				
CUENTA	*09-00-00 Programa Regional				
SUBCUENTA	*09-69-00 Programa de Ensayos y Conciertos OSJR Araucanía				
ACTIVIDAD	*09-69-06 Ensayo Parcial 5 y Seccional 2 OSJR Araucanía 12-06	CÓDIGO	09-69-06		
A NOMBRE DE	Baltazar Turismo	RUT	96675120-7		
NETO	\$58.000	IMPUESTO	\$0	LIQUIDO	\$58.000
DOCUMENTO	Factura Exenta N° 30236				
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, por el servicio de Alojamiento Director OSJR Araucanía Pablo Carrasco 12 Junio Actividad xxx
---------	---

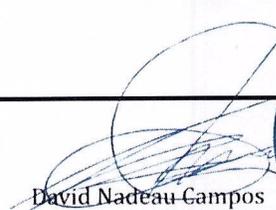
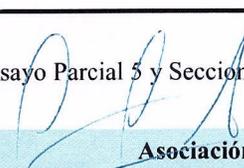
RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRACIÓN TESORERÍA

ORDEN DE COMPRA N° A100620161663

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 Director Pablo Carrasco 12 Junio 2016	\$58.000	\$58.000	
FECHA ENTREGA PRODUCTOS Y/O SERVICIOS		12/06/2016	NETO	\$58.000
			I.V.A	\$0
			TOTAL	\$58.000

 David Nadeau Campos Nombre, firma y timbre emisor del documento	 Ensayo Parcial 5 y Seccional OSJR Araucanía 12-06 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