



## 9 Área Regional - Solicitud de Pago Gastos Operativos N° 18493 (Aprobado)

SOLICITUD N°	18493	FECHA	02/05/2016	RESPONSABLE	Catalina Gatica
DEPARTAMENTO	9 Área Regional				
CUENTA	*09-00-00 Programa Regional				
SUBCUENTA	*09-29-00 Reuniones Coordinadores y Directores OSJR				
ACTIVIDAD	*09-29-04 Reunión de Coordinación OSJR Arica mes de Abril	CÓDIGO	09-29-04		
A NOMBRE DE	Baltazar Turismo	RUT	96675120-7		
NETO	\$109.000	IMPUESTO	\$0	LIQUIDO	\$109.000
DOCUMENTO	Factura Exenta N° 30201				
FORMA DE PAGO	Cheque				
FORMA DE ENTREGA	Deposito				
TIPO DE PAGO	NORMAL				
(Aprobado) FECHA	23/05/2016-Fallow Ferrari	VOUCHER	0		

DETALLE	De acuerdo al Convenio de Transferencia 2016; Se solicita efectuar pago de Proveedor Baltazar Turismo, por Servicio de alojamiento Catalina Gatica Reunión de coordinación para Actividad 15 al 17 de Abril
---------	---

**ORDEN DE COMPRA N° SG020520161487**

**PROVEEDOR:**

Pablo Jaramillo  
**BALTAZAR TURISMO S.A**  
 RUT: 96.675.120 - 7  
 Quinta 111, local 7  
 Viña del Mar  
 56 32 226 43 00  
 pjaramillo@baltazar.cl

**COMPRADOR:**

Carmen Acevedo Saavedra  
 Fundación Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile  
 Calle Gorbea N° 1765, Metro Toesca  
 Ciudad de Santiago  
 26553500

FECHA DE PEDIDO		FORMA DE PAGO	PLAZO DE PAGO	
02/05/2016		Cheque para depósito, cuenta corriente 2564070-5 Banco Santander	30 días contra recepción de factura	
CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR	TOTAL	
1	Servicio de Alojamiento Catalina Gatica Reunión de Coordinación 15 -17 de Abril	\$ 109.000	\$ 109.000	
<b>FECHA ENTREGA PRODUCTOS Y/O SERVICIOS</b>		<b>NETO</b>	\$ 109.000	
		<b>I.V.A</b>	Exento	
		<b>TOTAL</b>	\$ 109.000	

 Carmen Acevedo Saavedra 	09-29-04 Reunión de Coordinación QSR Araucanía  
<b>Nombre, firma y timbre emisión del Documento</b>	<b>Asociación del Gasto</b>

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**