

## 9 Área Regional - Solicitud de Pago Alimentación N° 19066 (Pagado)

SOLICITUD N°	19066	FECHA	01/06/2016	RESPONSABLE	Catalina Gatica
DEPARTAMENTO	9 Área Regional				
CUENTA	*09-00-00 Programa Regional				
SUBCUENTA	*09-61-00 Programa de Ensayos y Conciertos OSJR Tarapacá				
ACTIVIDAD	*09-61-05 Ensayo Parcial 5 OSJR Tarapacá 18-06	CÓDIGO	09-61-05		
A NOMBRE DE	Rossana Ross Rojas	RUT			
NETO	\$132.353	IMPUESTO	\$25.147	LIQUIDO	\$157.500
DOCUMENTO	Factura N° 11				
FORMA DE PAGO	Cheque 16897				
FORMA DE ENTREGA	Deposito				
TIPO DE PAGO	NORMAL				
(Pagado) FECHA	22/06/2016-Teresa Cerda	VOUCHER	1892		

DETALLE	De acuerdo al Convenio de Transferencia 2016; Se solicita efectuar pago del 50% restante al Proveedor Rossana Ross Rojas, por el Servicio de Alimentación para OSJR Taracaca 18.06
---------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRACIÓN TESORERÍA**



**ORDEN DE COMPRA N° A030620161622**

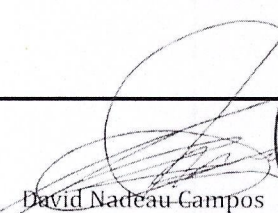

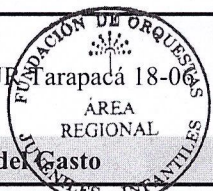
**PROVEEDOR:**  
**Rossana Ross Roias**

Orella N° 1201 - A, Iquique  
 Región de Iquique, Chile.  
 56979091162 / mariocasanga07@gmail.com

**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	
03/06/2016	Depósito Bancario	Anticipo 50%, Saldo contra Factura	
CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR	TOTAL
01	Servicio de Alimentación para Becados OSJR Tarapacá 18 de Junio 2016	\$132.353	\$132.353
<b>FECHA ENTREGA PRODUCTOS Y/O SERVICIOS</b>		18 de Junio 2016	<b>NETO</b>
			\$132.353
			<b>I.V.A</b>
			\$25.147
			<b>TOTAL</b>
			\$157.500

 David Nadeau Campos <b>Nombre, firma y timbre emisor del documento</b>	 Adquisiciones Ensayo Parcial 5 OSJR Tarapacá 18-06 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**