

9 Área Regional - Solicitud de Pago Alimentación N° 19061 (Aprobado)

SOLICITUD N°	19061	FECHA	31/05/2016	RESPONSABLE	Catalina Gatica
DEPARTAMENTO	9 Área Regional				
CUENTA	*09-00-00 Programa Regional				
SUBCUENTA	*09-65-00 Programa de Ensayos y Conciertos OSJR Valparaíso				
ACTIVIDAD	*09-65-07 Ensayo Seccional 1 OSJR Valparaíso 05-06	CÓDIGO	09-65-07		
A NOMBRE DE	Monica Elena Llanos Hernández	RUT			
NETO	\$13.109	IMPUESTO	\$2.491	LIQUIDO	\$15.600
DOCUMENTO	Factura N° 10				
FORMA DE PAGO	Cheque				
FORMA DE ENTREGA	Deposito				
TIPO DE PAGO	NORMAL				
(Aprobado) FECHA	22/06/2016-Teresa Cerda	VOUCHER	0		

DETALLE	De acuerdo al Convenio de Transferencia 2016; Se solicita efectuar pago de Proveedor Monica LLanos Hernandez, por el Servicio de Colaciones Equipo Valparaiso 05 Junio
----------------	--

RESPONSABLE ÁREA  **ADMINISTRACIÓN**  **TESORERÍA** 

ORDEN DE COMPRA N° SG0310520161609

PROVEEDOR:



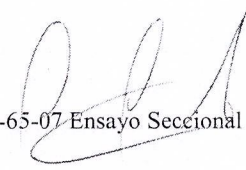

Mónica Elena Llanos Hernández

Pasaje Aucas 1685, Belloto 2000
 Quilpué
 569 859 170 72
 janyaga@hotmail.com

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	
31/05/2016		Cheque para depósito cuenta vista – cuenta RUT Banco Estado 15070151	30 días contra recepción de factura	
CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR	TOTAL	
1	Servicio de colaciones Equipo OSJR Valparaíso	\$ 13.109	\$ 13.109	
FECHA ENTREGA PRODUCTOS Y/O SERVICIOS		05/06/2016	NETO	\$ 13.109
			I.V.A	\$ 2.491
			TOTAL	\$ 15.600

 Carmen Acevedo Saavedra 	 09-65-07 Ensayo Seccional I 
Nombre, firma y timbre emisión del Documento	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