

## 5 Área Prensa y Comunicación - Solicitud de Pago Difusión N° 19428 (Aprobado)

SOLICITUD N°	19428	FECHA	21/06/2016	RESPONSABLE	Héctor Mendoza
DEPARTAMENTO	5 Área Prensa y Comunicación				
CUENTA	*05-00-00 Prensa y Comunicación				
SUBCUENTA	*05-03-00 Programa de Difusión Corporativa				
ACTIVIDAD	*05-03-17 Difusión de Actividades Emergentes 2016	CÓDIGO	05-03-17		
A NOMBRE DE	Servicios de Impresión Laser S.A.	RUT	78190680-8		
NETO	\$48.000	IMPUESTO	\$9.120	LIQUIDO	\$57.120
DOCUMENTO	Factura Electrónica N° 1884				
FORMA DE PAGO	Cheque				
FORMA DE ENTREGA	Deposito				
TIPO DE PAGO	NORMAL				
(Aprobado) FECHA	24/06/2016-Teresa Cerda	VOUCHER	0		

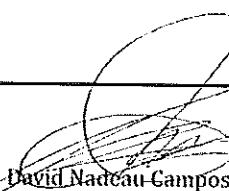
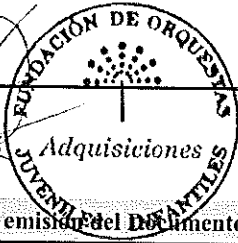
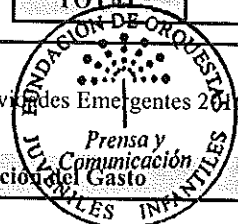
DETALLE	De acuerdo al Convenio de Transferencia 2016; Se solicita efectuar pago de Proveedor Serv.de Impresiones Laser S.A., por la realización de programas para Festival Metropolitano 25.06
---------	--

RESPONSABLE ÁREA  ADMINISTRACIÓN  TESORERÍA 

**ORDEN DE COMPRA N° A210620161687**

**PROVEEDOR:**  
 Servicios de Impresión Láser S.A  
 RUT.: 78.190.680-8  
 Los Canteros ° 8781, La Reina.  
 Región Metropolitana, Chile.  
 22963-5230 / 92232296 / gino@laserimpresores.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	
21/06/2016			Depósito contra Factura 30 días	
CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR	TOTAL	
200	Programas volante 10x28 cms	\$480	\$48.000	
<b>FECHA ENTREGA PRODUCTOS Y/O SERVICIOS</b>		48 hrs.	<b>NETO</b>	\$48.000
			<b>I.V.A</b>	\$9.120
			<b>TOTAL</b>	\$57.120
 David Nadeau-Campos Nombre, firma y timbre emisor del Documento		 Adquisiciones		
		Difusión de Actividades Emergentes 2016 Prensa y Comunicación 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