



N° 00076

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 10 | 09 | 2024 |

CANCELADO A: Federación Chilena de Boxeo

POR CONCEPTO DE: Aporte de Recursos Económicos, para la ejecución del Proyecto Recurso Humano Técnico Boxeo 2024 N° 2400042393.-

TOTAL CANCELADO: _____ \$ 16.260.000.-

SON: Dieciseis millones doscientos sesenta mil pesos.-

PROGRAMA: Proy. RR-H.H. Tec. Boxeo 2024 ITEM: Remuneraciones - Honorarios

EFFECTIVO: _____

CHEQUE N°: 2400042393 BANCO: ESTADO \$ 16.260.000.-

[Signature]
PRESIDENTE
Vº Bº



[Signature]
TESORERO
Vº Bº

| COD. N° | CUENTA | DEBE | HABER |
|-----------------|-------------------------------------|------------------------|---------------------|
| | <u>Proy-RR-H.H. Tec. Boxeo 2024</u> | <u>16.260.000.-</u> | |
| | <u>Bco. SANTANDER</u> | | <u>16.260.000.-</u> |
| TOTALES IGUALES | | \$ <u>16.260.000.-</u> | <u>16.260.000.-</u> |

IMP. RAUF - FONO: 9 8428 0191 - SANTIAGO

[Signature]
CONTADOR
Vº Bº
IMPUTACION CONTABLE

Recibí Conforme: _____ R.U.T.: _____

IMPORTANTE:

Este Comprobante debe llevar obligatoriamente el VºBº del Tesorero. En caso contrario no tendrá validez.

Federación Chilena de Boxeo

De: avisodepago@nominas.bancoestado.cl
Enviado el: miércoles, 11 de septiembre de 2024 13:13
Para: info@fechibox.cl
Asunto: Aviso de Pago a Proveedores



Estimado(a) Sr(a) FEDERACION CHILENA DE BOXEO ,

De acuerdo a lo instruido por nuestro Cliente INSTITUTO NACIONAL DEL DEPORTE, le informamos que hemos recibido una instrucción de pago con los siguientes datos:

Cualquier dificultad en la recepción conforme, deberá dirigirse directamente a INSTITUTO NACIONAL DEL DEPORTE para su aclaración.

Datos de la Instrucción de Pago

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Nombre | INSTITUTO NACIONAL DEL DEPORTE |
| Rut Empresa | 61107000-4 |
| Fecha Instrucción de Pago | 11/09/2024 |
| Banco | BANCO SANTANDER-CHILE |
| Tipo de Pago | Abono en Cuenta Corriente |
| Número Cuenta | 000000002410095 |
| Monto Instruido a Pago | \$ 16,260,000 |

Detalle de la Instrucción de Pago : Documentos asociados

| Tipo Documento | Número Documento | Fecha Vencimiento | Monto | Observaciones |
|----------------|------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Otros | 2400042393 | 10/09/2024 | \$ 16,260,000 | |

Notas:

Por favor, no responda este e-mail. El mensaje fue generado en forma automática.

Información sujeta a confirmación

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl BancoEstado. Todos los derechos reservados.



BANCO SANTANDER CHILE

SU EJECUTIVO DE CUENTA ES JENNY ELIET DEL CARM MALDONADO
SUCURSAL: PLAZA BULNES DIRECCION: AVDA. LIBERTADOR BDO. O'HIGGINS 1296

| | | | | |
|---|--|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| FEDERACION CHILENA DE BOXEO INFO@FECHIBOX.CL | CUENTA CORRIENTE ML 0-000-02-41009-5 003 00661887 | | | |
| | **0054-M-C-00 41009 | CARTOLA 286 | DESDE 30/08/2024 | HASTA 30/09/2024 |
| Nota: Consideramos como aprobado este estado de cuenta si dentro de 30 días no hemos recibido aviso en contrario. | | | | |
| Si su dirección ha cambiado, por favor infórmela en la sucursal más próxima. | | | | |

DETALLE DE MOVIMIENTOS

SALDOS DIARIOS

| FECHA | SUCURSAL | DESCRIPCION | N° DCTO | CHEQUES Y OTROS CARGOS | DEPOSITOS Y OTROS ABONOS | SALDO |
|-------|------------|--|---------|------------------------|--------------------------|------------|
| 09/09 | G.Finanzas | 0611070004 PAGO PROVEEDOR INSTITUTO N | | | 25.167.540 | 26.494.369 |
| 10/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466345 | 148.020 | | |
| 10/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466346 | 70.108 | | 26.276.241 |
| 11/09 | G.Finanzas | 0611070004 PAGO PROVEEDOR INSTITUTO N | | | 16.260.000 | 42.536.241 |
| 12/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466350 | 1.109.840 | | |
| 12/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466356 | 750.000 | | |
| 12/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466353 | 604.500 | | |
| 12/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466352 | 581.977 | | |
| 12/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466351 | 462.542 | | |
| 12/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466354 | 440.468 | | |
| 12/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466355 | 224.250 | | |
| 12/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466348 | 200.000 | | |
| 12/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466349 | 129.375 | | 38.033.289 |
| 16/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466359 | 2.571.000 | | |
| 16/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466360 | 862.500 | | |
| 16/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466357 | 862.500 | | |
| 16/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466361 | 374.625 | | |
| 16/09 | CENTRO EXP | Cheque Pagado en Efectivo | 4466358 | 374.625 | | 32.988.039 |
| 24/09 | G.Finanzas | 0611070004 PAGO PROVEEDOR INSTITUTO N | | | 16.808.600 | 49.796.639 |
| | | Resumen de Comisiones ***** SIN COMISIONES EN EL PERIODO | | | | |

INFORMACION DE CUENTA CORRIENTE

| SALDO INICIAL | DEPOSITOS | OTROS ABONOS | CHEQUES | OTROS CARGOS | IMPUESTOS | SALDO FINAL |
|---------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|-------------|
| 1.326.829 | 0 | 58.236.140 | 9.766.330 | 0 | 0 | 49.796.639 |

INFORMACION DE LA LINEA DE CREDITO

| CUPO APROBADO | MONTO UTILIZADO | SALDO DISPONIBLE | FECHA VENCIMIENTO |
|---------------|-----------------|------------------|-------------------|
| | | | |

MENSAJES

SR.CLIENTE:INFORMAMOS LA NECESIDAD DE ACTUALIZAR ANUALMENTE DATOS PERSONALES Y FINANCIEROS
INFORMESE SOBRE LA GARANTIA ESTATAL DE LOS DEPOSITOS EN SU BANCO O EN WWW.SBIF.CL
"INFORMESE SOBRE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS PARA EMITIR TARJETAS DE PAGO EN EL PAIS, QUIENES SE
ENCUENTRAN INSCRITAS EN LOS REGISTROS DE EMISORES DE TARJETAS QUE LLEVA LA SBIF, EN WWW.SBIF.CL"