

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550 - Fono : (51) 254 41 67

Fax : (51) 222 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

**AREA SALUD**

La Serena, 28 de Agosto







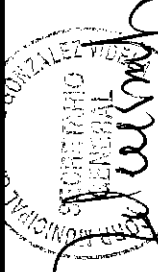
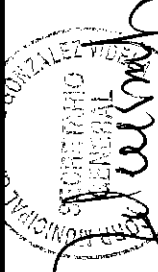
de 2014.-

SEÑOR (ES) : SOCOFAR S.A. R.U.T. : 91.575.000-1  
 DIRECCION : AV EL SALTICO # 4875. FONOS : 22730650  
 DESTINADO A : TRATAMIENTOS TRAITERA PIA.  
 PROYECTO o PROGRAMA : \_\_\_\_\_  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL								
1.700		TRATAMIENTO ERADICACION HELICOPIA TER PIREY. ZONEL HP TRAITERA 28D BL14 COSTOS DE SALUD.	20.083	34.141.000.								
<table border="1"> <tr> <td>CUENTA CONTABLE</td> <td>25-22-0404</td> </tr> <tr> <td>PRESUPUESTO INICIAL</td> <td>14/031722436</td> </tr> <tr> <td>PRESUPUESTO DISPONIBLE</td> <td>1564382584</td> </tr> <tr> <td>FECHA</td> <td>24/8/2014</td> </tr> </table>					CUENTA CONTABLE	25-22-0404	PRESUPUESTO INICIAL	14/031722436	PRESUPUESTO DISPONIBLE	1564382584	FECHA	24/8/2014
CUENTA CONTABLE	25-22-0404											
PRESUPUESTO INICIAL	14/031722436											
PRESUPUESTO DISPONIBLE	1564382584											
FECHA	24/8/2014											
Sub - Total				34.141.100.								
Descuento												
% I.V.A.				6.486.809								
<b>TOTAL \$</b>				<b>40.627.909.</b>								

**Condiciones de Pago :** \_\_\_\_\_

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.  
 LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

ADQUISICIONES	COMUNIDAD	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS	SECRETARIO GENERAL
 	 	 	 

**REQUISITO DE COTIZACIONES :**

- De 0 hasta 5 U.T.M. = 1 Cotización
- De 5,1 hasta 25 U.T.M = 2 Cotizaciones
- De 25,1 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones

**Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes**

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_