

División de Administración y Finanzas
Departamento Administrativo
Unidad de control administrativo

SS: 6604

SOLICITUD DE REFRENDACION
COMPRAS MENORES A 3 UTM

	Fecha	Firma	Detalle	Solicitud
				Suscripción anual diario "La Segunda"
Adquisiciones			Producto o servicio	
			Proveedor/ razón social	Empresa El Mercurio S.A.P.
VºBº Jefatura Administrativa	28/02	DP	RUT	90.193.000-7
			Monto	\$ 90.000
			Programa Presupuestario	04
			Subtítulo	22-08-010
VºBº Jefatura Contabilidad	03/03	LD	Centro de Costo	UOCT

REFRENDACIÓN

REFRENDACION	
Depto. Contabilidad y Finanzas	
Refrendado por	\$ 90.000
ID Sigfe	95627
Imputación	18-01-24-22-08-010
Presupuesto	\$ 2756.000
Acumulado	\$ 2644.172
Disponibilidad	\$ 111.828
Responsable	AUB per
Fecha	03-03-2014.



MARCEL DIDIER FIERRO
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE TRANSPORTES

03/03/14

Santiago, 26 de Febrero 2014

Señores
Empresa El Mercurio S.A.P.
 Departamento de Suscripciones
Presente

ROSMARY MENDEZ T.
 Fono : 2421111 opción 4
 Fax : 29507340
 Correo : rmendezt@hcgrou.cl

Estimados Señores:

Por medio de la presente, solicito a Uds. la renovación de nuestra (s) suscripción (es), según los siguientes antecedentes. UNIDAD OPERATIVA DE CONTROL DE TRANSITO

N° Orden	Producto	Cód. Promoción	Duración (Meses)	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	Suscripciones a Contratar	
							Cantidad	Precio Total
8961792	LA SEGUNDA	RENOVACION	12M	1	\$90.000.-	\$90.000.-		
					TOTAL C/ IVA	\$90.000.-	TOTAL C/ IVA	

Forma de Pago

REMITIR FIRMADA Y TIMBRADA. PAGO EN 30 DIAS CONTRAFACTURA

DATOS ACTUALES

Identificación del Contratante

Rut	61972100-4	Nombre	UNIDAD OPERATIVA DE CONTROL DE TRANSITO			
Domicilio	SANTA BEATRIZ 319 PROVIDENCIA	SANTIAGO	FONO		26760846	
Fax		Giro	TRANSPORTE			

Lugar de entrega de la(s) Suscripción(es)

Dirección	SANTA BEATRIZ 319 PROVIDENCIA SANTIAGO	Comuna	PROVIDENCIA
-----------	--	--------	-------------

IDENTIFICACION DEL SUSCRIPTOR (ES)

Rut	61972100-4	Nombre Suscriptor	UNIDAD OPERATIVA DE CONTROL DE TRANSITO		
Fecha de Nacimiento		Teléfono		Fax	

Beneficiario 1 Club de Lectores

Rut		Nombre	
Titular		Adicional	(Marque su preferencia)
Fecha de nacimiento			

Beneficiario 2 Club de Lectores

Rut		Nombre	
Titular		Adicional	(Marque su preferencia)
Fecha de nacimiento			

MODIFICACIONES (EN CASO DE HABERLAS)					
Identificación del Contratante					
Rut		Nombre			
Domicilio				FONO	
Fax		Giro			
Email					
Lugar de entrega de la(s) Suscripción(es)					
Dirección				Comuna	
IDENTIFICACION DEL SUSCRIPTOR (ES)					
Rut		Nombre Suscriptor			
Fecha de Nacimiento		Teléfono		Fax	
Beneficiario 1 Club de Lectores					
Rut		Nombre			
Titular		Adicional	(Marque su preferencia)		
Fecha de nacimiento					
Beneficiario 2 Club de Lectores					
Rut		Nombre			
Titular		Adicional	(Marque su preferencia)		
Fecha de nacimiento					

En mi calidad de Solicitante de esta(s) suscripción(es) a El Mercurio, las personas indicadas en este documento tienen el derecho de ser titular(es) de la Tarjeta Club de Lectores autorizando su emisión.

El Mercurio podrá entregar esta información de contacto al Banco Santander para el expedito envío de la(s) tarjetas, despachándola (s) al domicilio indicado, donde además tendrá la opción de activarla (s) financieramente como Tarjeta(s) de Crédito American Express.

Importante: si desea recibir Factura Electrónica debe adjuntar:

- Anexo A en caso de Persona Natural
- Anexo B si es Persona Jurídica



Firma y Timbre
Contratante

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE ENVIA ESTA ORDEN DE COMPRA:

FERNANDO JOFRE WEISS

RUT 7.628.672-8 TELEFONO 26760800
FAX _____ CORREO FJOFRE@UOCT.CL

DEVOLVER ESTE DOCUMENTO FIRMADO Y TIMBRADO.
EN CASO DE NO HABER TIMBRE, POR FAVOR ENVIAR ADJUNTO FOTOCOPIA DE ROL UNICO TRIBUTARIO.
MUCHAS GRACIAS.