



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA
AREA EDUCACION LEY SEP



Subvención Escolar Preferencial

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Nº 002651

Anima de Diego Nº 550 - Fono : 512 544 167

Fax : 512 225 089 - La Serena

Fono Coordinación SEP 512 560 191

www.corporaciongv.cl

Folio Formulario Digital: _____

Cotización Nº : _____ de fecha : _____

La Serena, 13 de Mayo de 2015.

SEÑOR (ES) : Soc. Comercial Over System LTDA R.U.T. : 76.252.563-1
 DIRECCION : República Nº 832, La Serena. FONOS : 2485657
 DESTINADO A : Colégio Uteha San Bartolome
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP/Área: Contin. del currículum; Dim: Apoyo al Desarrollo del Estudiante
 ACCIÓN P. M. E. : Apoyo Pedagógico en el aula.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Miguel César Bunge

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
1		Consultoría y Acceso Metodológico Testigo Clon año 2015 Donado de explotación DEL Ensamble Bónic.	750.000	750.000
1		Implementación y capacitación Testigo Clon DEL Asesoría y Consultoría en el proceso del sistema de gestión del aprendizaje Ficha Donados Juntos 80 Lecturas 10 a Bº Bónic Año Nº 1 de 2. Valor Propuesto 1.500.000		

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

AREA <u>Educ / SEP</u>	Sub - Total <u>630.252</u>
OBLIGADO <u>1367</u>	Descuento
DEVENGADO	% I.V.A. <u>19.748</u>
DECRETO DE PAGO	TOTAL \$ <u>750.000</u>
CUENTA Nº <u>24.29.0700.002</u>	

CONDICIONES DE PAGO : _____

 UNIDAD COORDINACION SEP LA SERENA	 COORDINADOR UNIDAD COORDINACION SEP G.O.V. LA SERENA	 UNIDAD DE PRESUPUESTO GONZALEZ VIDELA	 DIRECTOR DE FINANZAS MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA	 SECRETARIO GENERAL MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA
------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

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: _____