CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9
Anima de Diego Nº 550 - Fono : 512 544 167
Fax : 512 225 089 - La Serena
Fono Coordinación SEP 512 560 191
www.corporacionggv.cl

# ORDEN DE COMPRA
## AREA EDUCACION LEY SEP
Nº 002375

SEP
Subvención Escolar Preferencial

Folio Formulario Digital: _____

Cotización N° : _____ de fecha : _____

La Serena, 03 de Marzo de 2015.-

SEÑOR (ES) : Liberty Cía. Seguros Generales S.A. R.U.T. : 99.061.000-2
DIRECCION : Hendaya 60, Piso 10, Las Condes, Santiago FONO : 2225725
DESTINADO A : Colegio Carlos Condell de la Haza
PROYECTO o PROGRAMA : SEP/AREA: Gestión del curriculum/DIM: apoyo al des. de los est.
ACCIÓN P. M. E. : Transporte escolar.
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Nelly Vilches Campos.

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 3ª Cuota seguro bus escolar correspondiente mes de enero 2015, placa patente DSSY-32 | 145.229 | 145.229 |

| | |
|---|---|
| ÁREA | Educ / SEP |
| OBLIGADO | 1019 |
| DEVENGADO | |
| DECRETO DE PAGO | |
| CUENTA Nº | 215.22.110.002.001 |

*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.*

| | |
|---|---|
| Sub - Total | 145.229.- |
| Descuento | |
| % I.V.A. | 27.594.- |
| **TOTAL $** | 172.823.- |

**CONDICIONES DE PAGO :** _____

| ADQUISICIONES | COORDINADOR SEP | CONTABILIDAD | DIR. DEPTO. FINANZAS | SECRETARIO GENERAL |
|---|---|---|---|---|
| CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA - LA SERENA - COORDINACION SEP | MARCO POBLETE Coordinador Unidad SEP Corporación Municipal G.G.V. La Serena | CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA UNIDAD DE PRESUPUESTO | CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA DIRECTOR DE FINANZAS | CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA SECRETARIO GENERAL LA SERENA |

***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: _____