

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

Folio Formulario Digital: _____

Cotización Nº : _____ de fecha : _____

La Serena, 03 de Abril de 2015.

SEÑOR (ES) : Leberty cia. de seguros juveniles SA R.U.T. : 99.061.000-2
 DIRECCION : Huelmo 60 piso 10, Los Condos, Santiago FONO : 2225725
 DESTINADO A : Colegio Joviene Cornejo
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP/ANOS: Gestión de recursos / D.M: Gestión de recursos finan. y
administrativos.
 ACCIÓN P. M. E. : Seguro bees escolar.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : María del Carmen Braxelista Gottarone

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
1		6º cuota seguro bees escolar correspondiente al mes de Abril 2015, plazo patente DSS4-30.		88.213.-										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>SEP</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>1360</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>215.22-10-002002</td> </tr> </table>					ÁREA	SEP	OBLIGADO	1360	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	215.22-10-002002
ÁREA	SEP													
OBLIGADO	1360													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	215.22-10-002002													

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	88.213.-
	Descuento	
	% I.V.A.	16.761.-
	TOTAL \$	104.974.-

CONDICIONES DE PAGO : _____

	COORDINADOR SEP MARCO POBLETE MUNOZ Coordinador Unidad SEP Corporación Municipal G.G.V. La Serena	CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO	DIR. DEPTO. FINANZAS DIRECTOR DE FINANZAS	SECRETARIO GENERAL 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: _____