



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, 13 de Abril de 2015.-

SEÑOR (ES) : Comercial Redoffice Ltoto R.U.T. : 77.012.870.6
 DIRECCION : Cordoverz 424, La Serena FONO : 2575000
 DESTINADO A : Colegio Copernicus
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP/AREA: Comivencio escolar/DIR: Participación.
 ACCIÓN P. M. E. : Se estimula al estudiante, apoderados en act. destacados en el colegio.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Heber Segundo Brero Aravena

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
20		C.V. poante conduto 7mm 100hj.	1.450.-	29.000.-
12		Cableado utel Bond. 16x21 80 hj.	1.990.-	23.880.-
12		Luz color utel 24 color largo.	1.890.-	22.680.-
10		C. Torre limited top scotland 7mm	2.990.-	29.900.-
6		C.V. torre premium suspson 100hj.	1.750.-	10.500.-
10		Perchive imación 86B.	5.150.-	51.500.-
4		A.G. Rhein Kinnidoll.	7.990.-	31.960.-

AREA	SEP	AREA	SEP
OBLIGADO	1366	OBLIGADO	1365
DEVENGADO		DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO		DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	21522-04-009-007	CUENTA Nº	21522-04-002-002

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	167.580.-
Descuento	
% I.V.A.	31.840.-
TOTAL \$	199.420.-

CONDICIONES DE PAGO : _____

 COORDINADOR SEP MARCO POBLETE Coordinador Unidad SEP Corporación Municipal G.G.V. La Serena	 CONTABILIDAD	 DIR. 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: _____