

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.corporaciongv.cl

Folio Formulario Digital: _____

Cotización Nº : _____ de fecha : _____

La Serena, 16 de ABRIL de 2015.

SEÑOR (ES) : Comercial Real office limitada R.U.T. : 77012870-6
DIRECCION : Cardal sur 484, La Serena FONO : 2575000
DESTINADO A : Colégio Larraín Coma
PROYECTO o PROGRAMA : Sep/Arca: Gestión de Recursos; Dm: Gestión de Recursos
ECONOMOS Compra de Materias
ACCIÓN P. M. E. : Compra de Materias
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Dona del Carmen Evangelista Gottarino

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
2		Perforador ISOFIT PP-25 P/25 HJ	2190	4380										
2		Tijera SULLO TRICE NANCY PROSLIC 7	700	1400										
2		Catcheture TENTE B-4) negra	4890	9780										
30		Corp. RUTAN FAST OFFICE A300	660	19800										
10		POST-IT 300 NOTEFIX 654	390	3900										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>SEP</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>1445</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>215-22-04-002-002</td> </tr> </table>					AREA	SEP	OBLIGADO	1445	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	215-22-04-002-002
AREA	SEP													
OBLIGADO	1445													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	215-22-04-002-002													

Sub - Total 32.992.-
Descuento _____
% I.V.A. 6268.-
TOTAL \$ 39260.-

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.

CONDICIONES DE PAGO : _____

ADQUISICIONES 	COORDINADOR MARCO POBLETE Coordinador Unidad 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: _____