

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, 21 de Abril de 2015.

SEÑOR (ES) : Comercial RedOffice Ltda R.U.T. : 77.012.870-6
 DIRECCION : Coronel 484, La Serena FONO : 2575000
 DESTINADO A : Colegio Bernardo Norzi
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP/AREA: Gestión de recursos/DIR: Gest. de rec. adm. y fin.
 ACCIÓN P. M. E. : Recursos y actividades de apoyo/ útiles escolares.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Eleme Pleze Pizarro

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | TOTAL |
|----------|--------|--------------------------------|-------------|-----------|
| 1 | | Encaudadores de papel espiral. | 149.990. | 149.990.- |
| 20 | | Papel fotocopia xerox carta | 2.490.- | 49.800.- |

| | |
|-----------------|-------------------|
| ÁREA | SEP |
| OBLIGADO | 1484 |
| DEVENGADO | |
| DECRETO DE PAGO | |
| CUENTA Nº | 215-22-04-013-002 |

| | |
|-----------------|-------------------|
| ÁREA | SEP |
| OBLIGADO | 1484 |
| DEVENGADO | |
| DECRETO DE PAGO | |
| CUENTA Nº | 215-22-04-001-002 |

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 | 167.891. |
| Descuento | |
| % I.V.A. | 31.899.- |
| TOTAL \$ | 199.790.- |

CONDICIONES DE PAGO : _____

| | | | | |
|-------------------|---------------------|------------------|--------------------------|------------------------|
| ADQUISICIONES | COORDINADOR SEP | 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: _____