

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, 21 de Azul de 2015.

ÁREA	SEP
OBLIGADO	1526
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	215-22-04-001-00

SEÑOR (ES) : Comercial Redefine Ltda. R.U.T. : 77.012.870.6
 DIRECCION : Cordóvez 484, La Serena FONO : 2575000
 DESTINADO A : Colegio Huelmo de la Concepción
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP/AREA: Gestión de currículum / D.M.: Gest. pedagógica.
 ACCIÓN P. M. E. : Resultados de evaluación de aprendizaje.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Carlos Pizarro Sales.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
40		Corp. plástica de IA / susano rojo.	330.	13.200.-
5000-		Funda adix tamaño oficio donde se.	40.-	200000.-
30.		marcador antel pizarra pte redonda	360.	10.800.-
30.		marcador antel pizarra pte. redon. rojo.	360.	10.800.-
30		marcador antel pizarra pte red. azul	360.-	10.800.
15		marcador antel 50 pte. real. negro per.	350.	5.250
15		marcador antel 50 pte. real. azul perm.	350.	5.250.
15		marcador antel 50 pte. real. roja perm.	350.	5.250.
50		de. bo. paper mate Kilom. 100 cms. azul	150.	7.500.
30.		de. bo. paper mate Kilom. 100 cms.	150.	4.500.
20.		de. bo. paper mate Kilom. 100 cms. azul	150.	3.000.
10.		Corrector lápiz tone CL-01 12ml.	890.	8.900.
7		Reforzador tone 8 negro.	3990.	27.930.

Sub - Total 263.176.

Descuento

% I.V.A. 50.004.

TOTAL \$ 313.180

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 : _____

				
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

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: _____