



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA
AREA EDUCACION LEY SEP
Nº 002555



Subvención Escolar Preferencial

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, 06 de Mayo de 2015.

SEÑOR (ES) : Comercial Realoffice Ltde. R.U.T. : 77.062.870-6
DIRECCION : Cordover 484, La Serena FONO : 2575000
DESTINADO A : Colegio Victor Domingo Silva.
PROYECTO o PROGRAMA : SEP/AREA: Gestión del Currículo/DIA: Enseñanza y aprendizaje en el aula.
ACCIÓN P. M. E. : Adquisición de recursos didácticos y tecnológicos.
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Manuel Garrido Zuñiga.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
80		Papel fotocopia xerox oficio.	2.800.-	224.000.-
30		Papel fotocopia xerox carta.	2510.-	75.300.-
50		Carp. plastificada 3A e/susano resp.	310.-	15.500.-
20		Arch. Muec oficio ancho	950.-	19.000.-
100.		Funde adix tamaño carta borde blanco	39.-	3.900.-
300.		Funde adix tamaño oficio borde blanco	39.-	11.700.-
200.		Sobre saco 1/1 oficio blanco 80gr. 25X36	65.-	13.000.-
200.		Sobre americano blanco 80gr.	25.-	5.000.-
6.		Cartidge HP CB314A 900 negro.	7.490.-	44.940.-
4.		Cartidge HP CB315A 900 Color.	8.890.-	35.560.-
80.		Merccolor isofit pizarra azul.	330.-	26.400.-
80.		Merccolor isofit pizarra roja.	330.-	26.400.-
80.		Merccolor isofit pizarra negra.	330.-	26.400.-

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe corroborarse con la respectiva COTIZACION.
LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

AREA educ/SEP
OBLIGADO 1744
DEVENGADO _____
DECRETO DE PAGO _____
CUENTA Nº 215.22.04.002.002

Sub - Total 442.941.-
Descuento _____
% I.V.A. 84.159.-
TOTAL \$ 527.100.-

CONDICIONES DE PAGO : _____

ADQUISICIONES 	COORDINADOR SEP MARCO POBLETE MUÑOZ 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: _____