



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA
AREA EDUCACION LEY SEP
Nº 002605



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, 11 de Mayo de 2015.

SEÑOR (ES) : Commercial Real office CDA. R.U.T. : 77012870-6
 DIRECCION : Condoy 484, La Serena. FONO : 2575000
 DESTINADO A : Colégio Arturo Prat Anón
 PROYECTO o PROGRAMA : Sep/Alue. Continúo de Recursos; Dm; apoyo al desarrollo de
LOS ESTUDIANTES
 ACCIÓN P. M. E. : Unidad de Apoyo
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Genito Alvaros San Francisco.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
25		Toner Brother TN-210 BK	46.690	1.167.250
5		Toner Brother TN-210 Magenta	41.990	209.950
5		Toner Brother TN-210 Cyan	41.990	209.950
5		Toner Brother TN-210 Yellow	41.990	209.950
60		Cartucho de Epson T133120 Negro.	8.190	491.400
15		Cartucho de Epson T133420 Yellow	6.550	98.250
15		Cartucho de Epson T133220 Cyan.	6650	99750
15		Cartucho de Epson T133320 Magenta	6650	99750
4		Cartucho de Epson T195120 Negro	5990	23.960
2		Cartucho de Epson T195220 Cyan	7990	15.980
2		Cartucho de Epson T195320 Magenta	7990	15.980
2		Cartucho de Epson T195420 Yellow	7990	15.980
2		Imbiber Brother Dr-210	114.990	229.980

Sub - Total : 2.427.000
 Descuento : _____
 % I.V.A. : 461.130
TOTAL \$ 2.888.130

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

AREA	<u>Federativa</u>
OBLIGADO	<u>SEP</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	<u>21.22.04.009.002</u>

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: _____