

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, 15 de Junio de 20 15

SEÑOR (ES) : Distribuidora Flamingo Cupules R.U.T.: 1142156-K  
 DIRECCION : San Andrés 1529, La Serena, La Serena. FONO: 97007706  
 DESTINADO A : Coligios  
 PROYECTO o PROGRAMA : Supl Ace: Construcción Escuelas: Dm: Participación  
 ACCIÓN P. M. E. : Compras de Fútbol Apoyando Coligios  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : hij trabajo

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
450		Colocum	890	400.500										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud/SEP</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2176</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>215.22.0.00.002</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud/SEP</u>	OBLIGADO	<u>2176</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.0.00.002</u>
AREA	<u>Salud/SEP</u>													
OBLIGADO	<u>2176</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.0.00.002</u>													

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 400.500  
 Descuento \_\_\_\_\_  
 % I.V.A. 76.095  
**TOTAL \$** 476.595

CONDICIONES DE PAGO : \_\_\_\_\_

ADOPTIVO UNIDAD COORDINACIÓN SEP LA SERENA	COORDINADOR SEP MARCO POBLETE Coordinador Unidad SEP Corporación Municipal G.G.V. La Serena	CONTABILIDAD CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA UNIDAD DE PRESUPUESTO	DIR. CERTO. FINANZAS DIRECTOR DE FINANZAS GABRIEL VIDELA	SECRETARIO GENERAL SECRETARIO GENERAL LA SERENA
--	--	--	--	---

**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: \_\_\_\_\_