

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, 05 de Junio de 2005.

SEÑOR (ES) : Liberty Cie. de Seguros Generales S.A. R.U.T. : 99.061.000-2
DIRECCION : Hendoye 60 piso 10, Los Condos, La Serena FONO : 2225725
DESTINADO A : Administración Central.
PROYECTO o PROGRAMA : SEP.
ACCIÓN P. M. E. : Popo Seguro Complementario para Comorneta SEP.
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Marco Pollete Muñoz.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
1		Popo Poliza Seguro Complement. Nº 6482104 Cuota Nº 1 Placa Potente FTCP-14.		35.461.-
				Sub - Total
				35.461.-
				Descuento
				6.738.-
				% I.V.A.
				TOTAL \$ 42.199.-

ÁREA	SEP
OBLIGADO	2290
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	215-22-10-002002

Sub - Total 35.461.-
Descuento 6.738.-
% I.V.A.
TOTAL \$ 42.199.-

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 : _____

ADMINISTRACION	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: _____