

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, 19 de Julio de 20 15.

SEÑOR (ES) : Liberty Cia. de Seguros Fides S.A. R.U.T. : 99.061.000-2
 DIRECCION : Huelmo 60, piso 10, Los Condos, Santiago FONO : 512225785
 DESTINADO A : Colegio Nuevo Correo
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP/AREA: Gestión de recursos/ Anexo Gestión de recursos fin. justas.
 ACCIÓN P. M. E. : Anexo Seguro de buses Colegio
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Maria del Carmen Evangelista Gottarone

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
1		Cuote N° 10 seguro complementario buses escolar correspondiente al mes de Agosto 2015.- DSSY-30		89.705.-										
		<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>SEP</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>2799</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>2210002007</td></tr> </table>	AREA	SEP	OBLIGADO	2799	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	2210002007		
AREA	SEP													
OBLIGADO	2799													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	2210002007													
			2210002007											

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	89.705.-
Descuento	
% I.V.A.	17.044.-
TOTAL \$	106.749.-

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: _____