



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.corporaciongcv.cl

Folio Formulario Digital: _____

Cotización Nº : _____ de fecha : _____

La Serena, 3 de Junio de 2015.

SEÑOR (ES) : Comercial And de los Ltda R.U.T. : 770128706
 DIRECCION : Copay 484, La Serena FONO : 2515000
 DESTINADO A : Juan José Álvarez Rodríguez
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP/ME: Gestión de cursos, Dm: Gestión de recursos humanos
 ACCION P. M. E. : Magister Carlos Rodríguez
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Carlos Barahona Mangado

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
70		LA. Porta mure Plast 0,7 mm Plasto	490	34.300										
50		DINA ISO RTSA 100 P 1 mm 2B	175	8.750										
10		Ple Maoste Cole Tru Lencule 225br	690	6.900										
30		Papel muldas Lora 600 Simple	90	2.700										
10		Tubo Coludona Platin General	1690	16.900										
120		Cave Barnes Ace Pink Plast	135	16.200										
		<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Educ. SEP</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2015</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 04 02, 002</u></td> </tr> </table>	AREA	<u>Educ. SEP</u>	OBLIGADO	<u>2015</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215 22 04 02, 002</u>		
AREA	<u>Educ. SEP</u>													
OBLIGADO	<u>2015</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215 22 04 02, 002</u>													

Sub - Total 72.059
 Descuento _____
 % I.V.A. 13691
TOTAL \$ 85.750

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 : _____

ADICIONALES	COORDINACION 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: _____