

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Aníma 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, 7 de Julio de 2015.

SEÑOR (ES) : Soc. Com. e Informática On System SPA R.U.T. : 76252568-1
 DIRECCION : República 832, La Serena. FONO : 97486113
 DESTINADO A : Colégio Bernarda Nairn.
 PROYECTO o PROGRAMA : Sp/Acto: Gestión Curricular, Dm: Medición de los aprendizajes
 ACCIÓN P. M. E. : Adquirir software de Prueba de Dominio de la
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Eleone J. Puga Pizorno

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
<u>1</u>		<u>Acceso Plataforma TestingClas Año 2015</u>		<u>180.071</u>										
		<u>dominio tests</u>												
		<u>Velocidad y Calidad Lectura</u>												
		<u>Auto. Nº 4 de 7</u>												
		<u>Valor Total Plataforma \$ 1.500.000</u>												
		<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>SEP.</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2594.</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>2904001002.</u></td> </tr> </table>	AREA	<u>SEP.</u>	OBLIGADO	<u>2594.</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>2904001002.</u>		
AREA	<u>SEP.</u>													
OBLIGADO	<u>2594.</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>2904001002.</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	<u>180.071</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>34.214</u>
TOTAL \$	<u>214.285</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: _____