



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA
AREA EDUCACION LEY SEP
Nº 002876



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, 13 de Julio de 2015.

SEÑOR (ES) : Espeque Bio Bio SA R.U.T. : 76055806-0
 DIRECCION : Calle pret 459, 4º Piso espeque 6, Lo Suro. FONO : 83381603
 DESTINADO A : Colégio Colite San Pedro.
 PROYECTO o PROGRAMA : SP/ALC: Gestión de Recursos; Dm: Gestión de recursos humanos.
 ACCIÓN P. M. E. : Reposición de Recursos humanos.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Cecilia Espeque Gimpel.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
1		laptop marca Dell, pantalla de 15.6"	727.628	727.628										
1		proyector Epson de 3000 lumen	264.000	264.000										
5		teclados USB.	4050	20.250										
5		mouse USB	3000	15.000										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>SEP</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>2737</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>215-29-06-001-002 215-22-04-009-002</td> </tr> </table>					ÁREA	SEP	OBLIGADO	2737	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	215-29-06-001-002 215-22-04-009-002
ÁREA	SEP													
OBLIGADO	2737													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	215-29-06-001-002 215-22-04-009-002													

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	1026.878
Descuento	
% I.V.A.	195107
TOTAL \$	1221.985

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: _____