



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA
AREA EDUCACION LEY SEP
Nº 002931



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 2015.

SEÑOR (ES) : Liberty Cia de Seguros Jales S.A. R.U.T. : 99.061.000-2
 DIRECCION : Neudor 60, yeso 10, Los Conales, Santiago FONO : 512225780
 DESTINADO A : Colegio Nuevo Correo.
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP/RETA: Recurso/DIT: Gestión de recurso.
 ACCIÓN P. M. E. : Anexo seguro de sus colegio
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : mons del Carmen Evangelista Cattarino

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
1		Cuota Nº 9 Seguro complementario bus escolar correspondiente al mes de Julio 2015 DSS4-30		89.705.										
		<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>SEP</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>2798</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>2210002002</td></tr> </table>	AREA	SEP	OBLIGADO	2798	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	2210002002		
AREA	SEP													
OBLIGADO	2798													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	2210002002													
				2210002002										

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.	17.049.-
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: _____