



**CORPORACION MUNICIPAL**  
Gabriel González Videla  
**La Serena**

**ORDEN DE COMPRA**  
**AREA EDUCACION LEY SEP**  
Nº 002936



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.corporaciongv.cl

Folio Formulario Digital: \_\_\_\_\_

Cotización Nº : \_\_\_\_\_ de fecha : \_\_\_\_\_

La Serena, 19 de Julio de 2015.

SEÑOR (ES) : Liberty Cia. de Seguros Generales S.A. R.U.T. : 99.061.000-2  
 DIRECCION : Hendaye 60, piso 10, Las Condes, SGO FONO : 512227580  
 DESTINADO A : Mirel Cerebral  
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP  
 ACCIÓN P. M. E. : Pago Seguro Complementario  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Marco Poblete Muñoz

| CANTIDAD        | UNIDAD     | DETALLE  | VALOR UNIT. | TOTAL  |          |      |           |  |                 |  |           |            |  |  |
|-----------------|------------|--|-------------|--------|----------|------|-----------|--|-----------------|--|-----------|------------|--|--|
| 1               |            | 2º Cuota Seguro Complementario no Conmuta SEP p. patente. FTCP-14 correspondiente al mes de Julio.   |             | 35.587 |          |      |           |  |                 |  |           |            |  |  |
|                 |            | <table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>SEP</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>1800</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>22.0002002</td> </tr> </table> | AREA        | SEP    | OBLIGADO | 1800 | DEVENGADO |  | DECRETO DE PAGO |  | CUENTA Nº | 22.0002002 |  |  |
| AREA            | SEP        |  |             |        |          |      |           |  |                 |  |           |            |  |  |
| OBLIGADO        | 1800       |  |             |        |          |      |           |  |                 |  |           |            |  |  |
| DEVENGADO       |            |  |             |        |          |      |           |  |                 |  |           |            |  |  |
| DECRETO DE PAGO |            |  |             |        |          |      |           |  |                 |  |           |            |  |  |
| CUENTA Nº       | 22.0002002 |  |             |        |          |      |           |  |                 |  |           |            |  |  |
|                 |            |  | 221002002   |        |          |      |           |  |                 |  |           |            |  |  |

|  |                 |                |
|--|-----------------|----------------|
| Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.<br>LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA. | Sub - Total     | 35.587.        |
|  | Descuento       |                |
|  | % I.V.A.        | 6.762.         |
|  | <b>TOTAL \$</b> | <b>42.349.</b> |

CONDICIONES DE PAGO : \_\_\_\_\_

|               |                 |              |                      |                    |
|---------------|-----------------|--------------|----------------------|--------------------|
| ADQUISICIONES | COORDINADOR SEP | CONTABILIDAD | DIR. DE-TO. 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: \_\_\_\_\_