

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, 6 de Agosto de 2015.

SEÑOR (ES) : Victor Cipriano Burgos Smith R.U.T. : 8704901-3
 DIRECCION : Av. Castro Espino 1481, La Serena FONO : 77961307
 DESTINADO A : Colégio Heraldo
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP Area Gestión de Recursos; Dm Gestión de Recursos
Salarios
 ACCIÓN P. M. E. : Atención Educativa para el trabajo en aula.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Liliana García Puma

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
1		Munero PEI 3 AÑOS	36.000	36.000										
1		Munero PEI 4 AÑOS	36.000	36.000										
1		Munero PEI 5 AÑOS	36.000	36.000										
1		Planificación Clase A Clase EF Física PB	48.000	48.000										
1		Planificación Clase e Clase EF Física 2º Bar.	48.000	48.000										
1		Planificación Clase e Clase EF Física 3º Bar.	48.000	48.000										
1		Planificación Clase A Clase EF Física 4º Bar.	48.000	48.000										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>SEP.</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>2912</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>2204002002</td> </tr> </table>			AREA	SEP.	OBLIGADO	2912	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	2204002002		
AREA	SEP.													
OBLIGADO	2912													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	2204002002													
			2204002002											

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 252.101
 Descuento _____
 % I.V.A. 47899
TOTAL \$ 300.000

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: _____