

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 Ago de 20 15.

SEÑOR (ES) : Cue. de Petróleos de Chile Copec SA. R.U.T. : 99.520.000-7
DIRECCION : De los estabos 151, Copacabana FONO : 2323860
DESTINADO A : Colégio Colón Condell de la Hoza
PROYECTO o PROGRAMA : SE/AREA: Gestion del curriculum / SIM: Apoyos al des. del estud.
ACCION P. M. E. : Transporte Escolar
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Nelly Vilches Campos

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
1		<u>Cargo Condensado de Petróleo</u> <u>Ges escolar Plaza Patente</u> <u>DSSY-32</u>		<u>500.000.-</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Educ / SEP</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3019</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>215.22.03.91.002</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Educ / SEP</u>	OBLIGADO	<u>3019</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.03.91.002</u>
AREA	<u>Educ / SEP</u>													
OBLIGADO	<u>3019</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.03.91.002</u>													
Sub - Total				<u>500.000.-</u>										
Descuento														
% I.V.A.														
TOTAL \$				<u>500.000.-</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.

CONDICIONES DE PAGO : _____

ADQUISICIONES 	COORDINADOR SEP <u>MARCO POBLETE</u> Coordinador Unidad SEP Corporación Municipal G.G.V. La Serena	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: _____