



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

**ORDEN DE COMPRA**  
**AREA EDUCACION LEY SEP**  
Nº 003042



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.corporaciongvg.cl

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

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

La Serena, 14 de Septiembre de 2015.

SEÑOR (ES) : Expex Bro-Bro SA. R.U.T. : 76.055.806-0  
 DIRECCION : Pret 459, Of 6, 4º piso, La Serena FONO : 51223607817  
 DESTINADO A : Señor Jorge Alessandri Rodriguez  
 PROYECTO o PROGRAMA : SEP/AREA: Gestión de recursos / DIM: Gestión recursos educat  
 ACCIÓN P. M. E. : Adquisición de recursos educativos.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Carlos Borichona Morgado.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
10		HP 240 G3, Celeron N2840 proc. (216GHZ/2.586GHZ, 1M) 4GB/1500GB. 14 LED FREEDOS 2.0, 4-CELL.	316.890	3.168.900.										
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Educ / SEP</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3486</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>215.29.06.001.002.-</u></td> </tr> </table>	ÁREA	<u>Educ / SEP</u>	OBLIGADO	<u>3486</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.29.06.001.002.-</u>		
ÁREA	<u>Educ / SEP</u>													
OBLIGADO	<u>3486</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.29.06.001.002.-</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.

Sub - Total	3.168.900.
Descuento	
% I.V.A.	602.091.-
<b>TOTAL \$</b>	<b>3.770.991.</b>

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: \_\_\_\_\_