

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, 4 de Septiembre de 2015.

SEÑOR (ES) : Soc. Com. e Informativa Anon System SPA R.U.T.: 762 52 563-1
DIRECCION : República Nº 32, La Serena. FONO 248 565+
DESTINADO A : Colégio Juanne Comune
PROYECTO O PROGRAMA : Governos Sopt Aue. Gestión de Recursos; Dm: Gestión de recursos
ACCIÓN P. M. E. : Adquisición de Textos Class
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : María Evangelista Göttrich

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
1		Consultoría y Acceso Rotafone Textos Class Año 2015 Módulo de Evolución DEL Ensayo básico	498.000	498.000
1		Módulo de Evolución EDA Ensayo básico Implementación y Capacitación Textos Class DEL- EDA. Físicos y Consultoría en el proceso del sistema de gestión de pruebas.		
2		Texto Dominio de la Lengua Cuota Nº 5 de p. Válida para Rotafone \$2.990.000		

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 498.000
Descuento _____
% I.V.A. 0
TOTAL \$ 498.000

CONDICIONES DE PAGO : _____

 UNIDAD COORDINACIÓN MARCO POBLETE MU Coordinador Unidad SEP Corporación Municipal G.G.V. La Serena	 CONTABILIDAD	 DIR. DEPTO. FINANZAS DIRECTOR DE FINANZAS	 SECRETARIO GENERAL 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: _____