

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, 7 de Septiembre de 2015 -

SEÑOR (ES) : Com Radoffice Unibada, R.U.T. : 77012070-6
 DIRECCION : Cardenales 484, La Serena. FONNO : 2575000
 DESTINADO A : Colégio Coquimbato
 PROYECTO o PROGRAMA : Sop / Area Gestión del Aprendizaje; Dm: Enseñanza y
Indicadores en el aula.
 ACCIÓN P.M. E. : Clases experimentales de producción.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Alicia Bravo Francisca

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
70		Papel Fotocopia Xerox Oficio	2990	209300										
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Educ / Sep</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>3363</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>215.22.04.001.002</td> </tr> </table>	ÁREA	Educ / Sep	OBLIGADO	3363	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	215.22.04.001.002		
ÁREA	Educ / Sep													
OBLIGADO	3363													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	215.22.04.001.002													

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	175.882 /
Descuento	
% I.V.A.	33.418 /
TOTAL \$	209300 /

CONDICIONES DE PAGO : _____

 UNIDAD COORDINACIÓN SEP LA SERENA	COORDINADOR SEP  MARCO POBLETE MUJICA Coordinador Unidad SEP Corporación Municipal La Serena	CONTABILIDAD  CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA LA SERENA	DIR. DEPTO. FINANZAS  DIRECTOR DE FINANZAS CORPORACION MUNICIPAL LA SERENA	SECRETARIO GENERAL  GABRIEL GONZALEZ VIDELA SECRETARIO GENERAL LA SERENA
--	--	---	--	---

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: _____