

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Nº 003276

Anima de Diego Nº 550 - Fono : 512 544 167

Folio Formulario Digital: _____

Fax : 512 225 089 - La Serena

Fono Coordinación SEP 512 560 191

Cotización Nº : _____ de fecha : _____

www.corporacionggv.cl

La Serena, 15 de Diciembre de 2015.

SEÑOR (ES) : Sanidad de San Francisco Fraternas Ltda R.U.T. : 76253362-6
DIRECCION : José Domingo Casas 2852, Nuncio FONO : 22044732
DESTINADO A : Colegio Carlos González de la Uze
PROYECTO o PROGRAMA : Sip/Anue: Conmemorio Escolar; Dm: Conmemorio Escolar
ACCIÓN P. M. E. : Educación para el Bienestar y Seguridad en la Comunidad
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Nelly Velasco Campos

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
64		libro Didactico Nagui		1407.360

ÁREA	<u>Educ / SEP</u>
OBLIGADO	<u>3704</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	<u>216.22.01.002.002</u>

Sub - Total	<u>1407.360</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>267.398</u>
TOTAL \$	<u>1.674.758</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 : _____

 UNIDAD COORDINACION SEP LA SERENA	MARCO POBLETE MUÑOZ Coordinador Unidad SEP Corporación Municipal G. B. V. La Serena	 CONTABILIDAD UNIDAD CONTABILIDAD LA SERENA	 DIR. DEPTO. FINANZAS DIRECTOR DE FINANZAS LA SERENA	 SECRETARIO GENERAL 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

Bo. Contraloría Interna
Fecha: _____