

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Nº 003296

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, 16 de Octubre de 2015.

SEÑOR (ES) : Cam And officia Ltda R.U.T. : 770128706
 DIRECCION : Carbay 4904, La Serena FONO : 2575000
 DESTINADO A : Mesa Ignacio Concha Renteria
 PROYECTO o PROGRAMA : Sp/ Area: Concesion E. Suddi; Dim: Fomento
 ACCIÓN P. M. E. : Monitoreo de la implementación e impacto de Plan Fomento
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Nora Paulina Dominguez Reyes

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | TOTAL |
|------------|--------|---------------------------------|-------------|--------------|
| <u>200</u> | | <u>Fude Anx Tanom Gote Book</u> | | <u>8000</u> |
| <u>300</u> | | <u>Fude Anx tanomotivo</u> | | <u>15000</u> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|-----------------|--------------------------|
| AREA | <u>Educ / Sep</u> |
| OBLIGADO | <u>3776</u> |
| DEVENGADO | |
| DECRETO DE PAGO | |
| CUENTA Nº | <u>215 22.04.002.001</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 | <u>19.328</u> |
| Descuento | |
| % I.V.A. | <u>3672</u> |
| TOTAL \$ | <u>23.000</u> |

CONDICIONES DE PAGO : _____

| | | | | |
|---|--|--------------|--|--|
| ADQUISICIONES UNIDAD COORDINACIÓN SEP LA SERENA | COORDINADOR MARCO POBLETE 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: _____