CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

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

ORDEN DE COMPRA
AREA EDUCACION LEY SEP

SEP
Subvención Escolar Preferencial

Nº 003322

Folio Formulario Digital: _____

Cotización Nº : _____ de fecha : _____

La Serena, 26 de Octubre de 2015.-

SEÑOR (ES) : Comercial Redoffice Limitada R.U.T. : 77.012.870-6
DIRECCION : Cordovez 484, La Serena FONO : 2575000
DESTINADO A : Colegio El Romero.
PROYECTO o PROGRAMA : ~~SEP~~/AREA: Convivencia escolar / DIM: Convivencia escolar.
ACCIÓN P. M. E. : Mesas de Dialogo.
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Cristel Hidalgo Rubio.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
4		Cotridge Epson T664120 AL	6.690.-	26.760. (1)
3		Cotridge Epson T664220 AL	6.690.-	20.070. (1)
3		Cotridge Epson T664320 AL	6.690.-	20.070. (1)
3		Cotridge Epson T664420 AL.	6.690.-	20.070. (1)
3		Pizarra Basilyne 90x120 acrilica	30.990.-	92.970. (2)
1		Pizarra basilyne corcho + magnetica 90x120.	33.000.	33.000. (2)

ÁREA	Educ / SEP
OBLIGADO	3326
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	215.22.04.002 (1) 215.22.04.002002 (2)

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	178.941.
Descuento	
% I.V.A.	33.999
TOTAL $	212.940.-

CONDICIONES DE PAGO : _____

ADQUISICIONES	COORDINADOR SEP	CONTABILIDAD	DIR. DEPTO. FINANZAS	SECRETARIO GENERAL
CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA COORDINACION SEP LA SERENA	MARCO POBLETE MUÑOZ Coordinador Unidad SEP Corporación Municipal G. G. V. La Serena	CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA	CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA DIRECTOR DE FINANZAS	CORPORACION MUNICIPAL 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: _____