

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Nº 003330

Anima de Diego Nº 550 - Fono : 512 544 167

Fax : 512 225 089 - La Serena

Folio Formulario Digital: _____

Fono Coordinación SEP 512 560 191

www.corporaciongv.cl

Cotización Nº : _____ de fecha : _____

La Serena, 2 de Noviembre de 2015.

SEÑOR (ES) : Comercial And office LTDA R.U.T. : 77012810-6
 DIRECCION : Condor 484, La Serena. FONO : 25750000
 DESTINADO A : Colegio Arturo Prat
 PROYECTO o PROGRAMA : Sup / Area: Gestión Pedagógica, Div: Enseñanza y
Atención en el aula a laboratorios de Inglés y Ciencias
 ACCIÓN P. M. E. : Viñetas
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Genete Alvaros San Francisco

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
1		Toner Brother TN-210 BK	56990	56990										
1		Toner Brother TN-210 Cyan	47990	47990										
1		Toner Brother TN-210 Yellow	47990	47990										
1		Toner Brother TN-210 Magenta	47990	47990										
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>SEP</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>3985</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>2204009002</td> </tr> </table>		ÁREA	SEP	OBLIGADO	3985	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	2204009002	
ÁREA	SEP													
OBLIGADO	3985													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	2204009002													
			02204009002											

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	168.874
	Descuento	
	% I.V.A.	320.866
CONDICIONES DE PAGO : _____	TOTAL \$	200.960

ADQUISICIONES 	COORDINADOR SEP 	CONTABILIDAD 	DIR. DEPTO. FINANZAS 	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
 Valen Ref. U.T.M. = 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna
 Fecha: _____