

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

Folio Formulario Digital: _____

Cotización Nº : _____ de fecha : _____

La Serena, 14 de Diciembre de 2015.

SEÑOR (ES) : Dono y Gary Lino R.U.T. : 11649017-K
DIRECCION : Ayda El Sauce 1010, Lindero Capurbo FONO 98851019
DESTINADO A : Unidad Manos de Barilo
PROYECTO o PROGRAMA : SEP / Anál. Convenio Escolar, Dm: Apoyo a los
Estudiantes
ACCION P. M. E. : Fortalecimiento de la responsabilidad escolar.
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Nancy Clarke Ortiz Reyes

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
1		tarifa Cuna 50 personas		58.000										
1		tarifa Alimentar 50 personas		59.000										
2		tarifa Inmate 25 personas		25.000										
2		tarifa Fatorio de Inmate		30.000										
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Educ/SEP</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>4642</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>215.22.01.001.002.-</td> </tr> </table>	ÁREA	Educ/SEP	OBLIGADO	4642	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	215.22.01.001.002.-		
ÁREA	Educ/SEP													
OBLIGADO	4642													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	215.22.01.001.002.-													

Sub - Total 190.786
Descuento _____
% I.V.A. 36.244
TOTAL \$ 227.030

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 : _____

ADQUISICIONES	COORDINADOR SEP	CONTABILIDAD	DIP. 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
Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna
Fecha: _____