

Dimacofi S.A.
Importadora y Distribuidora de Equipos de Oficina
RUT: 92.083.000-5
Casa Matriz: Av. Vitacura 2939, Piso 15, Las Condes
Fono: (02) 2549 7777 - Fax: (02) 2549 7250
Santiago de Chile - www.dimacofi.cl

Número Presupuesto: 31616
Fecha: 19/03/2026

Datos del Cliente

Razón Social	CENTRO DE FORMACION TECNICA DE LA REGION METROPOLITANA DE SA-7206380		
Nombre Contacto	Cristian Miranda	Email	cristian.miranda@santiagocft.cl
RUT	62000750-1	Teléfono	930294878
Dirección Contacto	Agustinas 1476, , SANTIAGO REGION METROPOLITANA,		
Terminos de Pago	Contado	Comuna	SANTIAGO
Región	REGION METROPOLITANA		

Presupuesto Insumos

Cantidad	STOCK	CODIGO	Descripción	USD	PESOS	Descuento	TOTAL
2	SI	49493	PRINT CARTRIDGE MP 401 SP4520D	USD 38.66	\$ 35,274	0 %	\$ 70,548
3	SI	50184	Print Cartridge Black 501 601	USD 154.62	\$ 141,077	0 %	\$ 423,231
						Valor Neto	\$ 493,779
						I.V.A.	\$ 93,818
						Total	\$ 587,597

Observación
Tipo de Cambio :912.41

- Observaciones :
- Los tiempos de entrega estan sujetos al stock existente al momento de confirmación de la compra
 - Los insumos en stock nacional tardan 4 días hábiles en llegar en la zona de Santiago, y 7 días hábiles en otras Regiones.
 - De no haber algún insumo en stock, éstos entran en proceso de compra y tienen un tiempo de despacho de aproximadamente 30 a 60 días hábiles.
 - Este tiempo de despacho no depende de Dimacofi, y será informado por medio de correo electrónico, que esta informado en la cotización
 - Las fechas de llegadas pueden sufrir cambios sin previo aviso, y serán informadas oportunamente vía correo electrónico, al informado en la cotización.
 - Esta cotización tiene validez de 10 días hábiles.
 - Los descuentos aplicados, están sujetos al stock al momento de la confirmación de compra.
 - Los pagos se realizan a:
- **Dimacofi S.A. RUT 92.083.000-5**
 - **BANCO SANTANDER N°295396**
 - **Una vez realizada la transferencia favor enviar comprobante a arangel@dimacofi.cl,kmorales@dimacofi.cl**

Declaro Presupuesto aprobado y acepto sus condiciones

Fecha ____/____/____ Firma _____ Timbre _____

Ejecutiva/o: KARINA MORALES VIEDMA
Teléfono Contacto : +(56 2) 25497418 +(569) 40119274
Correo Electrónico: kmorales@dimacofi.cl
Ciudad: Santiago