

**ORDEN DE COMPRA/TRABAJO N° 0000060/2016**

Señores : SERVICIO DE BANQUETERIA FELIPE LATORRE CLAVIJO EIRL RUT N°

Dirección :

Fono :

Fono Fax :

Sr. o Srta. :

Observación : SERVICIO DE COFFE BREAK DIA DE LA MADRE PRFE PROVINCIAL. MAMAS DEL PROGRAMA DE RESIDENCIA FAMILIAR E

Cuenta : 114-05-04-144-000-000.

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
13.00	UNIDADES	coffe break (SE00365)	\$8,404.00	\$109,252.00
			SUB TOTAL:	\$109,252
			Recargo: 0.000%	\$0
			Descuento 1: 0.000%	-\$0
			Descuento 2: 0.000%	-\$0
			TOTAL NETO:	\$109,252
			Impuesto adicional:	\$0
			I.V.A.: 19%	\$20,757.88
			<b>TOTAL:</b>	<b>\$130,010</b>

SON: Ciento treinta mil diez pesos

Indicar el N° de Orden de Compra en la factura

