



**ORDEN DE COMPRA N° 00000155/2017**

Señores : PATRICIA ILABACA GONZALEZ RUT N°

Dirección :

Fono :

Fono Fax :

Sr. o Srta. :

Observación : SERVICIO DE ALIMENTACION PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO, JORNADA DE CAPACITACION RED DE INFANCIA.

Cuenta :

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1.00	UNIDADES	servicio (SU00087) - OBS: ALIMENTACION PARA 25 PERSONAS	\$100,000.00	\$100,000.00
SUB TOTAL:				\$100,000
Recargo: 0.000%				\$0
Descuento 1: 0.000%				-\$0
Descuento 2: 0.000%				-\$0
TOTAL NETO:				\$100,000
Impuesto adicional:				\$0
I.V.A.: 19%				\$19,000
TOTAL:				\$119,000

SON: Ciento diecinueve mil pesos



Indicar el N° de Orden de Compra en la factura  
 OBSERVACIONES : SERVICIO DE ALIMENTACION PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO,  
 JORNADA DE CAPACITACION RED DE INFANCIA.



*[Signature]*

V°B° ADQUISICIONES

*[Signature]*

JEFE ADM. Y FINANZAS

*[Signature]*

V°B° CONTROL