

Fwd: solicitud de cotización.

De : Sandra Castro Carvajal <scastro@corporacionggv.cl>

lun, 04 de may de 2015 07:55

Asunto : Fwd: solicitud de cotización.

Para : amartinez@corporacionggv.cl

andrea ,urgente esto es para el miércoles
gracias



CORPORACION MUNICIPAL
Localidad: Copacabana, Valparaíso

La Serena

SANDRA CASTRO C.
Coordinadora
Educación Parvularia
Corporación Municipal G.G. Videla

e-mail: scastro@corporacionggv.cl
fono: 58 51 2 580400
www.corporacionlaserena.cl

De: "jardin infantil Pucara" <pucara@corporacionggv.cl>

Para: "Sandra Castro Carvajal" <scastro@corporacionggv.cl>

Enviados: Jueves, 30 de Abril 2015 17:18:29

Asunto: Fwd: solicitud de cotización.

----- Mensaje reenviado -----

De: "Luis Eserich" <luis.eserich@gmail.com>

Para: "jardin infantil Pucara" <pucara@corporacionggv.cl>

Enviados: Jueves, 30 de Abril 2015 17:16:05

Asunto: Re: solicitud de cotización.

Estimada Karina, le puedo ofrecer la alternativa de los siguientes menu para ese día:

Entrada:
Ensalada - Consome

Fondo:
Pollo al arvejado
Pollo asado
Pescado
Chuletas
Cazuela

Acompañamientos:
Arroz
Papas fritas
Pure
Ensalada surtida

Postre (opcional):
Duraznos con crema
Helado

El valor de este menu es de \$ 2.500 sin postre y \$ 3.000 con postre, La bebida familiar tiene un costo de \$ 2.000, vaso de vino \$ 1.000, vaso de bebida \$ 1.000. Además dispondremos de un comedor solo para uso de ustedes. Quedo a la espera de su confirmación.

Saludos
Luis Eserich Alday
Cel: 09-75233052
Pollo al canasto

(CON IVA INCLUIDO)

La Serena, 04 de Mayo de 2015

SEÑOR (ES) : Luis Escriche ALDAY R.U.T. : 13422002-3
 DIRECCION : Cordover # 790 FONO :
 DESTINADO A : Jardines Infantiles.
 PROYECTO o PROGRAMA :
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
25		Alimentación para capacitación según cotización adjunta	4000	100.000.-

ÁREA	Educ / JTF
OBLIGADO	288
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA N°	214.22.01.001

ÁREA	Educ / JTF
OBLIGADO	
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	304
CUENTA N°	

Sub - Total	84.034.-
Descuento	
% I.V.A.	15.9166
TOTAL \$	100.000

Condiciones de Pago :
 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.

--	--	--	--

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: _____