



FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE PEDIDO

SP Nº

LONCOCHE DE DE

DE

A

ARTICULO REEMPLAZA UNO EN MAL ESTADO (*) SI NO

1.- Agradeceré a Ud., tenga bien realizar la adquisición de los siguientes bienes y/o servicios:

| CANTIDAD | DETALLE | IMPUTACION |
|---|---|------------|
| | INSUMOS PARA COFFE BREAK DE RECIBIMIENTO DE AUTORIDADES (20 personas) | 2000000040 |
| | "FIRMA DE MENSAJE: PROYECTO CALLE TECHADA DE LA COMUNA DE LONCOCHE" | |
| 2 | Bolsas de pan de molde (para selladitos) | |
| 20 | Láminas de queso | |
| 20 | Láminas de jamón | |
| 1 | Caja de Té (variedad de sabores) | |
| 1 | Tarro de Café (instantáneo o de grano para 20 tazas) | |
| 1 | Endulzante | |
| 1 | Kilo de azucar | |
| 10 | Paquetes de galletas surtidas | |
| 2 | Queque o Kuchen | |
| 1 | Set de vasos para café | |
| 1 | Paqueta de Revolvedores | |
| DÍA: MARTES 17 DE MARZO DE 2026; HORA: 10:00 HRS; LUGAR: ALCALDIA | | |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN - MONTO 3 UTM APROX | | |

COORDINAR ENTREGA DE INSUMOS CON:

2.- Los presentes bienes y/o servicios solicitados serán destinados a:

USO: "CEREMONIA FIRMA DE MENSAJE PROYECTO CALLE TECHADA DE LA COMUNA DE LONCOCHE"

Firma Solicitante

VºBº Jefe Unidad

RESOLUCION

En Sesión de Comisión del Gasto celebrada el , resuélvase mediante Resolución la presente Solicitud de Pedido, los Listados Adjuntos y los Criterios de Evaluación según corresponda. En caso de reprobación de la misma, justificada por Comisión según criterio de , notifíquese al solicitante de tal situación.

USO EXCLUSIVO COMISION DEL GASTO

VºBº Departamento de Finanzas



Legalidad del Gasto
Unidad de Control

VºBº Alcalde o Administrador Municipal

- Original: Expediente de Gasto
- Copia: Archivo Oficina de Adquisición.
- Copia: Archivo Departamento.