

COTIZACION

**CHORIPAN FOOD TRUCK**

Un producto de DIVERFIESTA ORGANIZACION DE EVENTOS 1912, C.A J-31644006-0
 Dirección: 7MA TRANSVERSAL DE MARIPEREZ
 QUINTA MARIEL LOCAL PB. CARACAS ZONA POSTAL 1040
 Telefonos: (0212) 0212 7936318 / 0212
 7931595 Celular:0414 2354619

Cotización: 0002302-01

Fecha : 23/01/2025

Vence: 25/01/ 2025

Asesor de Ventas:

Persona Contacto:

Condiciones de pago: CONTADO

Orden de Compra:

Señores: IDOIA RIVAS

DIRECCION:

C.I.V-

Plazo: 2 Días

CEL:

| ITEMS | DESCRIPCION | CANTIDAD | % Dcto. | PRECIO | TOTAL |
|-------|--|----------|---------|--------|-----------|
| 1 | CHORIGALLO (CHORIZO PREMIUM+ PAN ARTESANAL+3 SALSAS TRADICIONALES+ TOPPING PICO DE GALLO) | 40 | 0,00 | 7,00 | 280,00 |
| 2 | CHORIQUESO (CHORIZO PREMIUM+ PAN ARTESANAL+3 SALSAS TRADICIONALES+ QUESO CHEDDAR) | 40 | 0,00 | 7,00 | 280,00 |
| 3 | CHORISWEET(CHORIZO PREMIUM+ PAN ARTESANAL+3 SALSAS TRADICIONALES+ TOPPING DE CEBOLLA CAMELIZADA) | 40 | 0,00 | 7,00 | 280,00 |
| 4 | CHORIESS (CHORIZO PREMIUM+ PAN ARTESANAL+ TOPPING TOCINETA Y QUESO AMERICANO + 3 SALSAS TRADICIONALES) | 40 | 0,00 | 8,00 | 320,00 |
| 5 | TRANSPORTE MATERIAL FESTEJO AREA METROPOLITANA | 1 | 0,00 | 45,00 | EXONERADO |

Dirección de Entrega: COLEGIO ACADEMIA WASHINGTON

MONTO EN \$**1.160,00****ABONO EN \$**

IVA 16,00 %: Sobre Bsf.

TOTAL**1.160,00**

FECHA: 02 DE FEBRERO 2025

HORA: POR CONFIRMAR

RESTA**1.160,00**

* PRESUPUESTO VALIDO POR 2 DIAS. SUJETO A CAMBIO SIN PREVIO AVISO *SERVICIO X 4 HORAS * 50% PARA RESERVAR FECHA Y EL 50% RESTANTE DOS (2) DIAS ANTES DEL EVENTO

* EL LÍMITE PARA REALIZAR CAMBIOS EN EL PRESENTE PRESUPUESTO YA APROBADO, SERA DE CINCO (5) DIAS ANTES DE LA FECHA DE SU EVENTO.

* CON MI FIRMA CONVENDO Y ACEPTO LA RESPONSABILIDAD DE CANCELAR EL PRECIO FINAL DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE PRESUPUESTO.

* EN CASO DE SUSPENSION DEL EVENTO POR CAUSAS NO IMPUTABLES A LA EMPRESA, SE RETENDRA EL 30% DEL MONTO NETO DEL PRESUPUESTO CONFIRMADO COMO INDEMNIZACION A LA MISMA.

* TODO LOS EQUIPOS SON EN CALIDAD DE ALQUILER

*

Elaborado por: HAYLET CASTILLO

Aprobado por:

C.I.

PERSONAS JURIDICAS:

Factura a Nombre de:

C.I.

Revisado por:

Rif:

Domicilio Fiscal:

Telefono+B14:K24s:BB14:K22

160

CANTIDAD