



Proveedor: JAIME BUSTAMANTE AVENDAÑO
Rut proveedor: 7.277.002-1
Fecha: 24/06/2025
N° Solicitud: 131

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN
COMPRA MENOR 3UTM

Ingresar Folio
Sistema SIFIN

A: **VICTOR MEDEL VERGARA, DIRECTOR COMUNAL DE SALUD**

DE: **IRIS PARRA, COORDINADORA CONVENIO AMBULATORIO BASICO PAB**

REQUIRENTE / UNIDAD:

| CANTIDAD | ARTICULO | DESCRIPCIÓN | VALOR | |
|----------|-----------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| 50 | AGUA | AGUA MINERAL | 600 | 30.000 |
| 20 | BARRA DE CEREAL | CAJA BARRA DE CEREAL 8 UN | 1890 | 37.800 |
| 10 | LECHE | PACK DE LECHE SABORIZADA 6 | 3240 | 32.400 |
| 12 | YOGURTH | PACK SABORES | 2490 | 29880 |
| 3 | CAFÉ | TARRO 170 GR | 6490 | 19.470 |
| 5 | TE | TRADICIONAL 80 BOLSAS | 3395 | 16.972 |
| 2 | ENDULZANTE | 250 ML | 2190 | 4.380 |
| | | VALOR NETO | \$ | \$ 170.902 |
| | | Impuesto del 19% | \$ | \$ 32.471 |
| | | VALOR TOTAL | \$ | \$ 203.373 |
| | | CON CARGO DE CUENTA AMBULATORIO BASICO PAB | | |

SOLICITANTE
[Signature]

CONTABILIDAD
DEPARTAMENTO DE SALUD
V° B° Encargada de Contabilidad
[Signature]

MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE
DIRECTOR
DEPTO. DE SALUD
V° B° DIRECTOR COMUNAL DE SALUD
[Signature]

ENCARGADA GESTION FINANCIERA CONVENIOS

ENCARGADA GESTION CLINICA CONVENIOS