

## ORDEN DE COMPRA

PROVEEDOR: DAYSI SANDOVAL M.  
 RUT.: 11,287,171-3  
 N° 149  
 FECHA 13-05-2014

DE: DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL  
 A: SEÑOR ALCALDE

Me permito salicitar a Ud., Orden de Compra para los siguientes artículos, adjuntándose cotización respectiva.

| Cantidad     | Detalle               | Fundamentación de Compra | Unidad       | Total     |
|--------------|-----------------------|--------------------------|--------------|-----------|
| 05           | LECHE EN CAJA X LITRO | ALIMENTOS ACTIVIDADES    | \$ 825       | \$ 4.125  |
| 03           | PAN DE MOLDE          | FIADI - CHILE CRECE      | \$ 10.009    | \$ 3.027  |
| 01           | QUESO LAMINADO        |                          | \$ 5.462     | \$ 5.462  |
| 01           | JAMÓN                 |                          | \$ 3.529     | \$ 3.529  |
| 04           | QUESILLO              |                          | \$ 1.764     | \$ 7.056  |
| 03           | PALTA                 |                          | \$ 1.681     | \$ 5.043  |
| 12           | JUGO LIGHT            |                          | \$ 682       | \$ 8.184  |
| 20           | AGUA MINERAL          |                          | \$ 1.148,000 | \$ 22.960 |
| 102          | VASOS DESECHABLES     |                          | \$ 36,000    | \$ 3.672  |
| 40           | BROCHETAS DE FRUTA    |                          | \$ 337,000   | \$ 13.480 |
| CON CARGO A: |                       |                          | VALOR NETO   | \$ 76.538 |
|              |                       |                          | 10 % IMPTO.  | \$ 14.542 |
|              |                       |                          | TOTAL        | \$ 91.080 |



SUBDIRECTOR COMUNAL DE SALUD

I. Municipalidad de Villa Alegre Departamento Salud

Rut: 69.150.200-8

Avda. Fco. Antonio Encina N° 141

Fonos: 073-2381422 ó 073-2-381533