



ILUSTRE MUNICIPALIDAD SAN ROSENDO
DEPTO. ADMINISTRACION DE SALUD
Baquedano 95-Fono/Fax (43) 332092 – 469470
R.U.T. : 69.151.102 – 2
San Rosendo

ORDEN DE COMPRA : N° 007

03

04

2013

Proveedor: **UNIMARC LAJA-RENDIC HERMANOS S.A.**

Dirección: **BALMACEDA N° 62 - LAJA**

Sírvase remitirnos lo siguiente: Factura en original y 2 copias y adjuntar Orden de Compra

| CANTIDAD | UNIDAD | ARTICULOS | PRECIO | |
|---|--------|--|----------|--------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| 2 | UNIDAD | NECTAR WATTS | 802 | 1.604 |
| 3 | UNIDAD | GALLETAS TRITON MCK | 379 | 807 |
| 1 | UNIDAD | NECTAR WATTS PET | 803 | 803 |
| 2 | UNIDAD | GALLETAS ALTEZA MCK | 562 | 1.124 |
| 2 | UNIDAD | GALLETAS ALTEZA MCK | 562 | 1.124 |
| 1 | UNIDAD | GALLETAS ALTEZA MCK | 562 | 562 |
| 1 | UNIDAD | NECTAR WATTS PET | 803 | 803 |
| 1 | UNIDAD | NECTAR WATTS TUTTI | 803 | 803 |
| 2 | UNIDAD | GALLETAS TRITON MCK | 319 | 587 |
| 2 | UNIDAD | MANI SALADO EVERCR | 748 | 1.261 |
| 3 | UNIDAD | MANI S/SAL 200 MER | 377 | 1.132 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | MOTIVO: ALIMENTO PROGRAMA CAPACITACION | | |
| | | CESFAM SAN ROSENDO. | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NOTA: La presente Orden deberá venir anexada a las facturas las que se- | | | NETO | 10.610 |
| ran confeccionadas por Ud. con fecha 30 de cada mes a fin de llevar un | | | IVA | 2.016 |
| control más exacto y proceder a su cancelación en forma más expedita. | | | TOTAL | 12.626 |

CRISTIAN VALENZUELA M.
FINANZAS

DR. PATRICIO MONCADA R.
DIRECTOR

OVIDIO SEPULVEDA S.M.
ALCALDE

1.- PROVEEDOR
2.- FINANZAS
3. COPIA ARCHIVO