

Rut : 69.151.300-9
Dirección Demandante :
Teléfono : 56-41-2405075

Demandante : I MUNICIPALIDAD DE LOTA
Unidad de Compra : Departamento de Adquisiciones
Fecha Envío OC. :
Estado : Enviada a Autorizar

ORDEN DE COMPRA N°: 3017-219-AG24

SEÑOR (ES) : COMERCIALIZADORA J H SALAZAR LIMITADA
RUT : 50.103.920-9

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : Orden de Compra generada por invitación a compra ágil: 3017-182-COT24
FECHA ENTREGA PRODUCTOS : 22-03-2024
DIRECCION DE ENVIO FACTURA : Pedro Aguirre Cerda 302 Lota Región del Biobío
DIRECCION DE DESPACHO : Pedro Aguirre Cerda 302 Lota Región del Biobío
METODO DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO : 30 días contra la recepción conforme de la factura

Código	Producto	Cantidad / Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
50221202	Cereales en barra	15 Caja	CEREALBAR PACK DE 8 Unidades de 21 Gramos MARCA COSTA O SIMILAR, SABORES FRUTOS ROJOS MAS YOGURT, GOLDEN CEREAL Y FRUTAS MAS YOGURT.	CEREALBAR PACK DE 8 Unidades de 21 Gramos MARCA COSTA O SIMILAR, SABORES FRUTOS ROJOS MAS YOGURT, GOLDEN CEREAL Y FRUTAS MAS YOGURT.	1.144,00	0,00	0,00	17.160
50161509	Productos de edulcorantes o azúcares naturales	6 kilogramo	AZUCAR MARCA IANZA O SIMILAR	AZUCAR MARCA IANZA O SIMILAR	1.242,00	0,00	0,00	7.452
50201709	Café instantáneo	10 Tarro	NESCAFE TRADICION O SIMILAR DE 170 Gramos	NESCAFE TRADICION O SIMILAR DE 170 Gramos	4.802,00	0,00	0,00	48.020
50201711	Té instantáneo	2 Caja	E MARCA YELLOW LABEL O SIMILAR DE 100 UNIDADES	E MARCA YELLOW LABEL O SIMILAR DE 100 UNIDADES	5.038,00	0,00	0,00	10.076
Orden de Compra Adquisición igual o inferior a 30 UTM (Debe presentar 3 cotizaciones)					Neto	\$	82.708	
					Dcto.	\$	0	
					Cargos	\$	0	
					Subtotal	\$	82.708	
					19% IVA	\$	15.715	
					Total	\$	98.423	

Fuente Financiamiento: FONDOS MUNICIPALES CUENTA DOS

Observaciones:

ALIMENTOS PARA ACTIVIDAD "JORNADA DE CAPACITACIÓN EN SALUD SEXUAL", PROGRAMA DIVERSIDAD SEXUAL Y NO DISCRIMINACIÓN

SEÑOR PROVEEDOR USTED DEBE AGREGAR A SU FACTURA LO SIGUIENTE: CUENTA, RUT, BANCO, PARA PROCESO DE PAGO CON TRANSFERENCIA

IMPUTACION PRESUPUESTARIA:	CUENTA	215-22-01-001	ÁREA GESTIÓN	4	6	17
	SOLICITUD	S/N FOLIO 271	ALIMENTOS PARA ACTIVIDAD "JORNADA DE CAPACITACIÓN EN SALUD SEXUAL", PROGRAMA DIVERSIDAD SEXUAL Y NO DISCRIMINACIÓN			
	TOTAL	\$98.423				

RICARDO ONATE LEIVA
JEFE DEPTO. ADQUISICIONES (S)

V° B° PRESUPUESTARIO

JUAN ERICES PACHECO
V° B° JEFE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS