

**“PRESTACIÓN DE SUMINISTRO DE RACIONES
ALIMENTARIAS AL INTERIOR DE LOS ESTABLECIMIENTOS
EDUCACIONALES DEPENDIENTES DE LA CORPORACIÓN DE
DESARROLLO SOCIAL DE PROVIDENCIA”**

AÑO 2017

INDIVIDUALIZACIÓN DEL COTIZANTE

NOMBRE DEL COTIZANTE O RAZÓN SOCIAL: _____

R.U.T. _____

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL:

R.U.T. _____

DIRECCIÓN COMERCIAL: _____

TELÉFONO Y CELULAR :

FIRMA COTIZANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Providencia, a _____, de _____ de _____

COTIZACIÓN
**“PRESTACIÓN DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS AL
INTERIOR DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES
DEPENDIENTES DE LA CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL DE
PROVIDENCIA”**

AÑO 2017

CARTA OFERTA SUMINISTRO DE RACIONES

ESTABLECIMIENTO: SALA CUNA Y JARDÍN INFANTIL BELÉN

NOMBRE

COTIZANTE:.....

SERVICIO	CANTIDAD REFERENCIAL DE RACIONES DIARIAS* (A)	PRECIO UNITARIO NETO**	PRECIO UNITARIO FINAL*** (B)	PRECIO TOTAL DIARIO (A*B)
COLACIÓN	54			
ALMUERZO	54			
ONCE	54			
TOTAL	162			

*La cantidad referencial de raciones podrá disminuir y/o aumentar, lo que dependerá del número de servicios efectivamente entregados.

**Se entenderá por Precio Unitario Neto, el valor sin impuestos incluidos por formulario digitado.

***Se entenderá por Precio Unitario Final, el valor con impuestos incluidos o el valor exento de impuestos, según tipo de contribuyente.

FIRMA COTIZANTE:.....

FECHA:.....

COTIZACIÓN
**“PRESTACIÓN DE SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS AL
INTERIOR DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES
DEPENDIENTES DE LA CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL DE
PROVIDENCIA”**

AÑO 2017

CARTA OFERTA SUMINISTRO DE RACIONES

ESTABLECIMIENTO: ESCUELA DE PÁRVULOS MADRE BERNARDA MORÍN
EL AGUILUCHO

NOMBRE
COTIZANTE:.....

SERVICIO	CANTIDAD REFERENCIAL DE RACIONES DIARIAS* (A)	PRECIO UNITARIO NETO**	PRECIO UNITARIO FINAL*** (B)	PRECIO TOTAL DIARIO (A*B)
ALMUERZO	86			
COLACIÓN	86			
TOTAL	172			

*La cantidad referencial de raciones podrá disminuir y/o aumentar, lo que dependerá del número de servicios efectivamente entregados.

**Se entenderá por Precio Unitario Neto, el valor sin impuestos incluidos por formulario digitado.

***Se entenderá por Precio Unitario Final, el valor con impuestos incluidos o el valor exento de impuestos, según tipo de contribuyente.

FIRMA COTIZANTE:.....

FECHA:.....