



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RECOLETA  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 R.U.T.: 69.254.800 - 0  
 AVDA. RECOLETA 2774, 4° PISO, RECOLETA  
 WWW.RECOLETA.CL

**ORDEN DE COMPRA  
 OCCH N°**

553

Recoleta,

martes, 05 de agosto de 2014

Señor (ES): INMUNODIAGNOSTICO LTDA.  
 Dirección: 0

R.U.T.: 77914080-2

Comuna: SANTIAGO Fono: N/T

Fax: N/T

Lo Siguiente:

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2	CAJ	TEST DE EMBARAZO CAJA CON 100 TIRAS REACTIVAS DE 5 MM. SENSIBILIDAD 25 MUL/ML	27.500,00	55.450
<input checked="" type="checkbox"/> Trato Directo menor a 3 UTM <input type="checkbox"/> Convenio Marco <input type="checkbox"/> Licitación Pública 3 a 100 UTM, ID N° <input type="checkbox"/> Contrato de Suministros ID y DEX. <input type="checkbox"/> Contrato por Resolución Fundada N° y DEX. <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> Observaciones: TEST DE EMBARAZO, ESPACIOS AMIGABLES, SOLICITUD N° 4430			DESCOTOS. IMPTOS. NETO I.V.A. TOTAL	0 0 55.000 10.450 55.450
SON: SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA				PESOS.-

IMP. CARLOS MARQUEZ IMP. Y PUB. E.I.R.L. • RUT: 52.000.639-9 • F/IFAX: 56-2 - 2546 2597 • ventas@digitalcolours.cl • Américo Vespucio Sur 1908 • San Ramon • Santiago

NOTA: PAGO A 30 DIAS AL FACTURAR ADJUNTAR COPIA DE ORDEN DE COMPRA.  
 EL MUNICIPIO SOLO PAGARA EL MONTO INDICADO EN ESTA ORDEN DE COMPRA.

C. Técnico Reunión N°  
 Sol. Mat. N° 4430

DECRETO N°  
 Item Asig. Sub - Asig.  
 215 22 94 004 001 001

Departamento: Programas de Salud  
 CC 14.27.01

Entrega en: LOCAL PROVEEDOR  
 Plazo de Entrega:

*[Signature]*  
 VºBº EVALUADOR

*[Signature]*  
 ENCARGADO (A) DE ABASTECIMIENTO

*[Signature]*  
 JEFE (A) DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

*[Signature]*  
 JEFE (A) DEPARTAMENTO DE SALUD

RECEPCION DE MATERIALES: 8:30 A 13:30 Y 15:00 A 16:30 HORAS

N° 0004815

ORIGINAL: PROVEEDOR