



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

**ORDEN DE COMPRA**  
**OCCH N° 1027**

Recoleta,

lunes, 21 de diciembre de 2015  
 R.U.T.:

Señor (ES):  
 Dirección: **EQUIPOS MEDICOS Y DENTALES TECMEDENT LTDA.**  
**GAY 2935**  
 Comuna: **SANTIAGO**  
 Lo Siguiente: **SANTIAGO**

78849050-K

Fono: **6594233** Fax: **6892715**

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	UNI	REPARACIONES DE EQUIPOS MEDICOS Y DENTALES CAMBIO DE CABLE DE PACIENTE PARA EQUIPO ELECTROCARDIOGRAFO MARCA MINDRAY MODELO BENEHEART R3 S/N 39001219 DEL CESFAM QUINTA BELLA.	113.000,00	134.470
<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: Observaciones:			DESCOTOS. IMPTOS. NETO I.V.A. TOTAL	0 0 113.000 21.470 134.470

**SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS.-**

IMPRESOS FERNANDO PEREZ - RUT: 9.240.586-9 - CRUZ 365 - FON: 412218074 - CONCEPCION

**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°

DECRETO N°  
 Item Asig. Sub - Asig.

**215.22.06006.001.001**

Departamento: **Dirección de Salud**

Entrega en: **LOCAL PROVEEDOR**  
 Plazo de Entrega: **2**

**15.04.01**

\_\_\_\_\_  
 VºBº EVALUADOR

\_\_\_\_\_  
 ENCARGADO (A) DE ABASTECIMIENTO

\_\_\_\_\_  
 JEFE (A) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

\_\_\_\_\_  
 JEFE (A) DEPARTAMENTO DE SALUD

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

**N° 007303**