



**ORDEN DE COMPRA  
 OCCH**

**N°**

985

Recoleta,

viernes, 11 de diciembre de 2015

Señor (ES):

R.U.T.:

Dirección:

SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL SALUD  
 MAC IVER 541

61501000-K

Comuna:

Fono:

Fax:

Lo Siguiente: SANTIAGO

N/T

N/T

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	TAL	LICENCIA MEDICA CES RECOLETA	10.000,00	100.000
<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:			DESCTOS. IMPTOS. NETO I.V.A. TOTAL	0 0 100.000 0 100.000
SON: CIENTO MIL			PESOS.-	

IMPRESOS FERNANDO PEREZ - RUT: 9.240.586-9 - CRUZ 365 - FONO: 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° 4078-

DECRETO N°  
 Item Asig. Sub - Asig.  
 215 22.04.001.001.002 - 15.02.01

Departamento: CES Recoleta

Entrega en:  
 Plazo de Entrega: LOCAL PROVEEDOR

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° 007248

1º COPIA: ABASTECIMIENTO