

**ORDEN DE COMPRA
 OCCH**

Nº

423

Recoleta,

viernes, 29 de mayo de 2015
 R.U.T.:

Señor (ES):

Dirección: SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL SALUD
 MAC IVER 541

61601000-K

Comuna:

Fono:

Fax:

Lo Siguiente: SANTIAGO

N/T

N/T

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
8	TAL	LICENCIA MEDICA CES VALDIVIESO	10.000,00	80.000
<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 Nº <input type="checkbox"/> Contrato de Suministros ID y DEX. <input type="checkbox"/> Contrato por Resolución Fundada Nº y DEX. <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> Observaciones:			DESC.TOS. IMPTOS. NETO I.V.A. TOTAL	0 0 80.000 0 80.000
SON: OCHENTA MIL				PESOS.-

IMPRESOS FERNANDO PEREZ - RUT: 9.240.586-9 - CRUZ 365 - FONDO: 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 Nº
 Sol. Mat. Nº 3923.-

DECRETO Nº
 Item Asig. Sub - Asig.

Departamento: CES Dr. Patricio Heria Rivas

Entrega en:
 Plazo de Entrega: LOCAL PROVEEDOR
 2

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

Nº 006549

1ª COPIA: ABASTECIMIENTO