



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° 693**

Recoleta,

lunes, 07 de septiembre de 2015  
 R.U.T.:

Señor (ES):  
 Dirección: **ABASTIBLE S.A.**  
**AVDA. VICUÑA MACKENNA 35**  
 Comuna: **SANTIAGO**  
 Lo Siguiente: **SANTIAGO**

Fono: **26939000** Fax: **N/T**  
 R.U.T.: **91806000-5**

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
300	LIT	GAS A GRANEL	344,00	103.200
<input checked="" type="checkbox"/> Trato Directo menor a 3 UTM <b>\$44.243.-</b> 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. Otros: Observaciones:			DESC.TOS. IMPTOS. NETO I.V.A. TOTAL	0 0 103.200 19.608 122.608
<b>SON: CIENTO VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS OCHO</b>				<b>PESOS.-</b>

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° **3943.-**

DECRETO N°  
 Item **215.22.05** Asig. **003** Sub - Asig. **001.002**

Departamento: **CES Dr. Patricio Hevia Rojas** **15.05.01**

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° 006885**