



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°

435

Recoleta,

miércoles, 01 de junio de 2016

Señor (ES):

Dirección: I. MUNICIPALIDAD DE RECOLETA  
 AV. RECOLETA 2774

R.U.T.:

69254800-0

Comuna:

Lo Siguiente: SANTIAGO

Fono:

29457200

Fax:

N/T

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	UNI	PERMISOS DE CIRCULACION PARA BUS MARCA HYUNDAI MODELO COUNTY 25 DLX PLACA FPFW-54-4	45.996,00	45.996
<input 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 checked="" type="checkbox"/> Otros: <b>ADQUISICION ENTRE INSTITUCION MUNICIPAL Y PUBLICAS</b> Observaciones:			DESCOTOS. IMPTOS. NETO I.V.A. TOTAL	0 0 45.996 0 45.996
<b>SON: CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS</b>				<b>PESOS.-</b>

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 N°  
 Sol. Mat. N° **5439.-**

DECRETO N°  
 Item **215.22.03.027.001.001** Asig. Sub - Asig.

Departamento: **Modulo Dental**

Entrega en: **LOCAL PROVEEDOR**

Plazo de Entrega: **2**

**16.11.01**

\_\_\_\_\_  
 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° 007896

1ª COPIA: ABASTECIMIENTO