



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

**ORDEN DE COMPRA  
 OCCH**

**N°**

**283**

Recoleta,

jueves, 27 de abril de 2017

Señor (ES): -

R.U.T.:

Dirección: **INDURA S.A.  
 LAS AMERICAS 585**

**91335000-6**

Comuna:

Fono:

Fax:

Lo Siguiente: **SANTIAGO**

**5571777**

**N/T**

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
3		OXIGENO MEDICINAL 0.7 MT3	7.356,00	26.261
1	SER	FLETES PARA 3 CILINDROS DE OXIGENO MEDICINAL.	11.239,00	13.373
<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: <input type="checkbox"/> Observaciones: <b>OXIGENO MEDICINAL PARA CESFAM QUINTA BELLA.</b>			DESCOTOS. IMPTOS. NETO I.V.A. TOTAL	0 0 33.306 6.328 39.634
<b>SON: TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO</b>				<b>PESOS.-</b>

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° **2994**

DECRETO N°

Item Asig. Sub - Asig.

**215 220 400 400 1001**

**215 220 800 700 1001**

Departamento: **CES Quinta Bella**

Entrega en:

Plazo de Entrega: **LOCAL PROVEEDOR**

**2**

**MUNICIPALIDAD DE RECOLETA**  
**VºEº EVALUADOR**  
**ADQUISICIONES**  
**ENCARGADO (A) DE ABASTECIMIENTO**

**JEFE (A) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**JEFE (A) DEPARTAMENTO DE SALUD**