



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° 646**

Recoleta,

viernes, 04 de agosto de 2017

Señor (ES):  
 Dirección: SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL SALUD  
 MAC IVER 541

R.U.T.:  
 61601000-k

Comuna: SANTIAGO Fono: N/T

Fax: N/T

| CANTIDAD   | UNIDAD | DETALLE                      | PRECIO UNITARIO   | TOTAL  |
|--|--------|------------------------------|---|--------|
| 6  | TAL    | LICENCIA MEDICA CES RECOLETA | 10.800,00   | 64.800 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Trato Directo menor a 3 UTM<br><input type="checkbox"/> Convenio Marco<br><input type="checkbox"/> Licitación Pública 3 a 100 UTM, ID N°<br><input type="checkbox"/> Contrato de Suministros ID y DEX.<br><input type="checkbox"/> Contrato por Resolución Fundada N° y DEX.<br><input type="checkbox"/> Otros:<br><input type="checkbox"/> Observaciones: LICENCIAS MEDICAS CESFAM RECOLETA |        |                              | DESC.TOS. 0<br>IMPTOS. 0<br>NETO 64.800<br>I.V.A. 0<br>TOTAL 64.800 |        |

SON: SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS

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° 5625

DECRETO N°  
 Item Asig. Sub - Asig.  
 215220400 1001002 160201

Departamento: CES Recoleta

Entrega en: LOCAL PROVEEDOR  
 Plazo de Entrega: 2

*(Handwritten signature)*  
 MUNICIPALIDAD DE RECOLETA  
 V°B° EVALUADOR  
 ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 ENCARGADO (A) DE ABASTECIMIENTO

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

*(Handwritten signature)*  
 JEFE (A) DEPARTAMENTO DE SALUD

RECEPCION DE MATERIALES: 8:30 A 13:30 Y 15:00 A 16:30 HORAS

N° 008921

1ª COPIA: ABASTECIMIENTO