



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**

Nº

1043

Recoleta,

martes, 21 de noviembre de 2017

Señor (ES): **PENA PEREZ MANUEL JESUS**
 Dirección: **MARCHANT PEREIRA 150**

R.U.T.: **5580497-4**

Comuna: **SANTIAGO**
 Lo Siguiente:

Fono: **N/T**

Fax: **N/T**

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO *	TOTAL
		COFFEE BREAK PARA PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CURSO "VIOLENCIA INTRAFAMILIAR" 21/11/2017 PARA 36 PERSONAS	105.882,00	126.000
<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: COFFE BREAK PARA PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL DEPTO DE SALUD. Observaciones:			DESCOTOS. 0 IMPTOS. 0 NETO 105.882 I.V.A. 20.118 TOTAL 126.000	
SON: CIENTO VEINTISEIS MIL			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 Nº
 Sol. Mat. Nº **7897**

DECRETO Nº

Item Asig. Sub - Asig.
2152208999001007 165101.

Departamento: **Dirección de Salud**

Entrega en: **LOCAL PROVEEDOR**
 Plazo de Entrega: **1**

MUNICIPALIDAD DE RECOLETA
 REQUISICIONES
 Nºº EVALUADOR
 DEPARTAMENTO DE SALUD
 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 009932

1ª COPIA: ABASTECIMIENTO