



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°

22

Recoleta,

lunes, 14 de enero de 2019

Señor (es):

Dirección:

INDURA S.A.  
 AVDA. LAS AMERICAS 585

R.U.T.:

76150343-k

Comuna:

Lo Siguiente

SANTIAGO

Fono:

6006003030

Fax:

N/T

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4	CIL	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL PARA SAR DE RECOLETA. TUBOS DE 8.5 M3	23.374,00	111.260
1	SER	FLETES	27.458,00	32.687
<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: AIRE MEDICINAL PARA SAR DE RECOLETA.			DESCTOS. IMPTOS. NETO I.V.A. TOTAL	0 0 120.964 22.983 143.947

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE

PESOS.-

IMPRESA MILAN GRAF NANCY JUACIDA ALCAINO Rut:7071729-8 MILAN 1238 Fono: 225550400

**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° >176

DECRETO N°  
 Ítem 215220400400 4001 Asig.  
 215 220 800 700 2001 Sub - Asig.  
 166901

Departamento: Dirección de Salud

Entrega en:  
 Plazo de Entrega: LOCAL PROVEEDOR  
 2

*[Handwritten Signature]*  
 V°B° EVALUADOR

*[Handwritten Signature]*  
 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° 0010856

1° COPIA: ABASTECIMIENTO