



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° 1384-203-MC19 <sup>244</sup>

Recoleta,

miércoles, 13 de marzo de 2019

Señor (es):

R.U.T.:

Dirección:

FARMACEUTICA CARIBBEAN LTDA.  
 AV. EL SALTO 2301

76830090-9

Comuna:

Fono:

Fax:

Lo Siguiente

SANTIAGO

2 2663 9303

6295384

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
36	UD	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG CM	3.190,00	144.252
<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: MEDICAMENTOS FARMACIA POPULAR			DESC.TOS. IMPTOS. NETO I.V.A. TOTAL	0 0 121.220 23.032 144.252
SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS				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° 7387

DECRETO N°  
 Ítem Asig. Sub - Asig.  
 215 220 400 400 1002 16700/

Departamento: Dirección de Salud

Entrega en:  
 Plazo de Entrega: LOCAL PROVEEDOR

*[Signature]*  
 V°B° 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° 0011107

1° COPIA: ABASTECIMIENTO