



MUNICIPALIDAD DE LAGO VERDE

RUT. 69.253.000-4
AVDA. CACIQUE BLANCO 131
FONO FAX 573180
LAGO VERDE
ADQUISICIONES

24	06	2016
----	----	------

ORDEN DE
COMPRA

Nº 178

SEÑOR (S): GRAFFO DIENTS

DIRECCION: COYHAIQUE

CONDICIONES: CONTRA FACTURA

AGRADECERE (MOS) A UD., DESPACHAR POR MÍ/ NUESTRA CUENTA LA MERCADERIA Y/O SERVICIO QUE SE DETALLA:

Cantidad	DETALLE	Precio Unit.	Total
06	TALONARIOS RECIBO DE AYUDA CORCHETEADOS Y PREPICADOS TAMAÑO 36 (12.5*18 CMS) 50/2 PAPEL AUTOCOPIATIVO IMPRESIÓN 01 COLOR FOLIADO DESDE EL 01	3.868	23.208
		NETO	23.208
		IVA 19%	4.409
		TOTAL	27.618

OBSERVACIONES:

DPTO. SOCIAL

RUBEN SALAZAR
SECRETARIO (S)



RUBEN SALAZAR
D.A.F

TOMAS HOFFMANN
ALCALDE (S)



GRAFFO DIENST LTDA.

RUT: 78.938.760-5
BRASIL N°1- COYHAIQUE

PRESUPUESTO

Señores	Ilustre Municipalidad de Lago Verde
Contacto	Macarena Solis Solis
Fono	(067) 573180-573181
Celular	
E-Mail	maka_ss27@hotmail.com
Fecha	24-06-2016
Referencia	Convenio Marco Formularios ID N°1223800

CANTIDAD	DESCRIPCION	Valor Unitario	Valor Neto Total
	"Recibo de Ayuda" tipo Talonarios (corcheteados y prepicados) tamaño 36 (12,5 x 18 cms), 50/2 papel autocopiativo, impresión un color. Foliados desde N°1		
6 Unidades minimo		\$ 3.868	\$ 23.208
	"Recibo de Ayuda" tipo Talonarios (corcheteados y prepicados) tamaño 28 (15,5 x 19 cms), 50/2 papel autocopiativo, impresión un color. Foliados desde N°1		
2 Unidades		\$ 8.447	\$ 16.894
4 Unidades		\$ 6.754	\$ 27.016

OBSERVACIONES

- Valores No incluyen IVA
- El valor incluye producción de originales
- Aprobado diseño, entrega 7 días hábiles.

NOTAS:

- Validez del presupuesto 15 días
- Condiciones de trabajo Orden de Compra y/o firma orden de trabajo
- Condiciones de pago contra entrega

Pamela Vásquez Araya
Asistente de Gerencia

SOLICITO COTIZAR LO SIGUIENTE

De: **MACARENA SOLIS** (maka_ss27@hotmail.com)
Enviado: jueves, 23 de junio de 2016 21:29:18
Para: **IMPRESA AUSTRAL** (impresa_austral@hotmail.com)
1 archivo adjunto
recibo de ayuda 001.jpg (235,1 kB)

ESTIMADO

SOLICITO A USTED COTIZAR 03 TALONARIOS DE RECIBO DE AYUDA ORIGINAL 02 COPIAS
AUTOCOPIATIVO CORRELATIVOS DEL 001 EN ADELANTE

Macarena Solis Solis

Administrativo

Ilustre Municipalidad de Lago Verde

(067) 573180-573181

SOLICITO COTIZAR LO SIGUIENTE

De: **MACARENA SOLIS** (maka_ss27@hotmail.com)
Enviado: jueves, 23 de junio de 2016 21:29:18
Para: **IMPRESA AUSTRAL** (impresa_austral@hotmail.com)
1 archivo adjunto
recibo de ayuda 001.jpg (235,1 kB)

ESTIMADO

SOLICITO A USTED COTIZAR 03 TALONARIOS DE RECIBO DE AYUDA ORIGINAL 02 COPIAS AUTOCOPIATIVO CORRELATIVOS DEL 001 EN ADELANTE

Macarena Solis Solis

Administrativo

Ilustre Municipalidad de Lago Verde

(067) 573180-573181



I. MUNICIPALIDAD DE LAGO VERDE
XI REGION AYSÉN DEL GRAL
CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO
DEPARTAMENTO SOCIAL



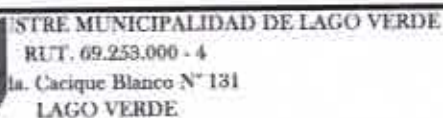
SOLICITUD DE PEDIDO



Pamela Veloso Sandoval Asistente Social Encargada de Departamento Social, de la Ilustre Municipalidad de Lago Verde,
SOLICITA:

Al Departamento de Finanzas de este Municipio 10 talonario de recibo de ayuda social con el fin de llevar un registro interno de la gestión, para estos efectos adjunto formato del boleto.

LAGO VERDE, 23 de junio de 2016.-



12

fecha	23 de junio de 2016	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LAGO VERDE
-------	---------------------	-------------------------------------

PREFERENCIA:

Solicito Adquirir lo Siguiente:

[illegible]

COTIZACIONES
PRESUPUESTO
PROGRAMA
DECRETO ALCALDICIO

	SI	NO
X		

Pamela Velasco Sandoval
 Dpto. Social de La
 MONTAÑO VERDE
 FIRMA Y TIMBRE
 FUNCIONARIO RESP

VºBº FINANZAS	
FECHA	23 de junio de 2016

APROBADO:
SIN PRESUPUESTO:
OTRO MOTIVO:

I. MUNICIPALIDAD DE LAGO VERDE
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO
XIIa. REGION DE AYSÉN

RECIBO POR ENTREGA DE AYUDA SOCIAL

Nº

DÍA	MES	AÑO

Recibí de la I. Municipalidad de Lago Verde, lo siguiente :

Imp. "PENIX" - Fon. 221314 - Copiapique

CANT.	D E T A L L E

NOMBRE : _____ CED. NAC. IDENT. : _____

DOMICILIO : _____

Firma Beneficiario
Recibi conforme

Delegado Municipal
Hice entrega

ASISTENTE SOCIAL
Vº B

I. MUNICIPALIDAD DE LAGO VERDE
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO
XIIa. REGION DE AISEN

RECIBO POR ENTREGA DE AYUDA SOCIAL

Nº

DIA	MES	AÑO

Recibí de la I. Municipalidad de Lago Verde, lo siguiente :

CANT.	DETALLE

NOMBRE : _____ CED. NAC. IDENT. : _____

DOMICILIO : _____

Firma Beneficiario
Recibí conforme

Delegado Municipal
Recibí entrega

ASISTENTE SOCIAL
Vº B