



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1102

viernes, 23 de diciembre de 2016

| | | | |
|---------------|--|----------------|---------|
| SEÑORES | MACRO-GRAFICA LTDA | | |
| DIRECCION | OHIGGINS 1030 | | |
| R.U.T | 77551590-2 | Fono 412911246 | Fax N/T |
| CIUDAD | CONCEPCIÓN | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | PLETEO COLOR Y TERMOLAMINADO PROGRAMA SALUD FAMILIAR | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 3 | | PLETEO TODO COLOR MAPA TERRITORIALIDAD CESFAM PINARES (DIMENSIONES MAPA (90X90 CM) | 12.000, | 36.000 |
| | 3 | | TERMOLAMINADO MAPAS TERRITORIALIDAD CESFAM PINARES (DIMENSIONES MAPA 90X90) | 12.000, | 36.000 |

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|-------|--------|
| DESC. | |
| NETO | 60.504 |
| IVA | 11.496 |
| TOTAL | 72.000 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|-----------------------------------|--------------------|
| 2152207002001 | FOTOCOPIAS Y OTRAS REPRODUCCIONES | 72.000 |



VILMA RAZMILIC BONACIO
DIRECTORA (E) D.A.S



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES