

RUT	69.090.200-1	DEMANDANTE :	I.MUNICIPALIDAD DE PLACILLA
FECHA	08-06-2018	DEPARTAMENTO DE	SALUD
FONO	72-2856209	DIRECCION	: ALMIRANTE LATORRE 2229

PROVEEDOR	COMBUSTIBLES LUIS OSVALDO ORTIZ GONZALEZ EIRL	CONDICION PAGO	30 DIAS F/F
RUT	76.188.613-4	CONSULTAS COMUNICARSE CON	MARIAN PINOCHET 72-2856209
DIRECCION	PLACILLA		
CONTACTO DESPACHAR A			

N°	CANT.		Valor Unitario	TOTAL
		COMBUSTIBLE AMBULANCIA DE SALUD		34.130
		PLACA PATENTE HZCS 78		

OBSERVACIONES:	NETO	
Con cargo a presupuesto vigente.	IVA	
	TOTAL	34.130


V° B° Autorizado

- Condiciones Generales de la Orden de Compra**
- Factura: **ILUSTRA MUNICIPALIDAD DE PLACILLA RUT 69.090.200-1**
DPTO DE SALUD. ALMIRANTE LATORRE N°2229
 - Enviar factura por correo a ALMIRANTE LATORRE N°2229
 - LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD se reserva el derecho de :
 - Rechazar total o parcialmente la mercadería si esta no reúne las condiciones pactadas de calidad diseño u otra.
 - Anular total o parcialmente la presente orden si el proveedor no cumple con las fechas de entrega acordadas.
 - El número de la orden de compra debe ser destacado en todas las guías y facturas que tengan relación con ella.
 - Los valores de la orden de compra son netos debiendo recargarse los impuestos correspondientes en la factura .
 - No habiendo estipulación en contrario la forma de pago es de 30 días contados desde la fecha de facturación.
 - Despachar materiales con una copia de esta orden de compra.