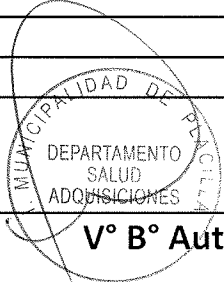


RUT	69.090.200-1	DEMANDANTE : I.MUNICIPALIDAD DE PLACILLA
FECHA	11-06-2018	DEPARTAMENTO DE SALUD
FONO	72-2856209	DIRECCION : ALMIRANTE LATORRE 2229

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

N°	CANT.		Valor Unitario	TOTAL
		COMBUSTIBLE AMBULANCIA DE SALUD		25.200
		PLACA PATENTE JHFX 16		

OBSERVACIONES: C... cargo a presupuesto vigente.	NETO	
	IVA	
	TOTAL	25.200



V° B° Autorizado

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