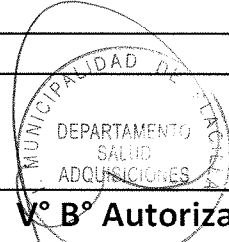


RUT 69.090.200-1	DEMANDANTE : I.MUNICIPALIDAD DE PLACILLA
FECHA 13-06-2018	DEPARTAMENTO DE SALUD
FONO 72-2856209	DIRECCION : ALMIRANTE LATORRE 2229

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

N°	CANT.		Valor Unitario	TOTAL
		COMBUSTIBLE CAMIONETA DE SALUD		35.708
		PLACA PATENTE JHFX 16		

OBSERVACIONES:  Con cargo a presupuesto vigente.	NETO	
	IVA	
	TOTAL	35.708



**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.