


RUT 69.090.200-1	DEMANDANTE : I.MUNICIPALIDAD DE PLACILLA
FECHA 15-06-2018	DEPARTAMENTO DE SALUD
FONO 72-2856209	DIRECCION : ALMIRANTE LATORRE 2229

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

N°	CANT.		Valor Unitario	TOTAL
		COMBUSTIBLE AMBULANCIA DE SALUD		31.938
		PLACA PATENTE HZCS 78		
OBSERVACIONES:			NETO	
Con cargo a presupuesto vigente.			IVA	
			TOTAL	31.938



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.