I.MUNICIPALIDAD DE PLACILLA

DEPTO DE SALUD

ORDEN DE COMPRA

225/2018

RUT	69.090.200-1	DEMANDANTE : I.MUNICIPALIDAD DE PLACILLA	
FECHA	25-06-2018	DEPARTAMENTO DE SALUD	
FONO	72-2856209	DIRECCION	: ALMIRANTE LATORRE 2229

PROVEEDOR	JUAN ALEGRE TORO	
RUT	4.674.608-2	CONDICION PAGO 30 DIAS F/F
DIRECCION	SAN FERNANDO	
CONTACTO		CONSULTAS COMUNICARSE CON MARIAN
DESPACHAR A		PINOCHET 72-2856209

N°	CANT.		Valor Unitario	TOTAL
1	1	Fechador	$ 11.000	11.000
2	1	Timbre Recepcion	$ 20.000	20.000
3	1	Timbre Cancelado	$ 20.000	20.000

OBSERVACIONES:

C cargo a presupuesto vigente.
S.C: 124

T. HONORA	56.667
10% IMP	5.667
TOTAL	51.000

I. MUNICIPALIDAD DE PLACILLA DEPARTAMENTO SALUD ADQUISICIONES

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.