

RUT 69.090.200-1	DEMANDANTE : I.MUNICIPALIDAD DE PLACILLA
FECHA 26-06-2018	DEPARTAMENTO DE SALUD
FONO 72-2856209	DIRECCION : ALMIRANTE LATORRE 2229

PROVEEDOR SOC DE INV. MORALES Y ROMERO LTDA	CONDICION PAGO 30 DIAS F/F
RUT 76.225.518-9	CONSULTAS COMUNICARSE CON MARIAN PINOCHET 72-2856209
DIRECCION PLACILLA	
CONTACTO	
DESPACHAR A	

N°	CANT.		Valor Unitario	TOTAL
1	2	Yogurt Piña Colun 125 Gr	\$ 143	286
2	0,645	Pechuga selección pollo	\$ 2.092	1.350
3	2	Palmitos Wasil Rodajas	\$ 1.471	2.941
4	1	Leche Condensada 397 G Nestle	\$ 1.000	1.000
5	1	Harina Mont 1 Blanc s/ polvos	\$ 496	496
6	3	Selz Cracker 321 Gr	\$ 1.252	3.756
7	1	Mayonesa Hellmanns 744 Gr	\$ 1.168	1.168
8	1	Mantequilla Soprole 250 Gr Pan	\$ 1.504	1.504
9	12	Huevos	\$ 118	1.412

<b>OBSERVACIONES:</b>	NETO	13.913
	IVA	2.643
	<b>TOTAL</b>	<b>16.556</b>

C cargo a Programa Chile Crece Contigo.  
S.C: 126



**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.