Fundación Integra

70574900-0

Esmeralda,679

XIV - Los Ríos

Comprado Hugo EduardoBustos Ojeda

Email: hbustos@integra.cl

Fono:



## ORDEN DE COMPRA N° 4200025961 FECHA 11.07.2019

**GONZALO ANDRES RIQUELME VASQUEZ** 

12432617-6

Santa Sofía 3530, Valdivia

XIV - Los Ríos

Vendedor:

Fono:

| Cod.    | Nombre del Producto                     | Descripción      | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total   |
|---------|---|------------------|-------|-------|------------|--------------|---------|
|         | SUMINISTRO ENCHUFES,                    | OFICINA REGIONAL |       |       | 17.07.2019 |              | 220.150 |
| 8000010 | SERV. MANT. Y REP.<br>MUEBLES Y EQUIPOS | OFICINA REGIONAL | 1     | UN    |            | 220.150      |         |
|         | MALLAS MOSQUETERAS,                     | JI. ENSUEÑO      |       |       | 17.07.2019 |              | 564.060 |
| 8000010 | SERV. MANT. Y REP.<br>MUEBLES Y EQUIPOS | JI. ENSUEÑO      | 1     | UN    |            | 564.060      |         |
|         |   |                  |       |       |            | Total Bruto  | 784.210 |

| Condiciones  |         |  |  |  |  |  |
|--|---------|--|--|--|--|--|
| Condición de Pago: A 30 Días   | Moneda: | Distribición (P): Parcial ver anexo de |  |  |  |  |
|  | CLP     | distribución                           |  |  |  |  |
| * Indicar en su factura Nº de cuenta y banco del titular para transferencia de pago.       |         |  |  |  |  |  |
| Indiana NO de enden de gempre en quía de degraghe y feature en gage gentrario este no gará |         |  |  |  |  |  |

 $<sup>^{\</sup>star}$  Indicar N° de orden de compra en guía de despacho y factura, en caso contrario esta no será recepcionada.

## Observaciones

Reparaciones en Oficina Regional y JI. Ensueño

**1- Digitador**: HBUSTOS 11.07.2019 12:23 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:



## **ANEXO DE ORDEN DE COMPRA**

ORDEN DE COMPRA N° 4200025961 FECHA 11.07.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                      |       |                 |                     |  |  |  |  |
|---------------------------------|------|--------------------------------------|-------|-----------------|---------------------|--|--|--|--|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio       | Cant. | Establecimiento | Dirección           |  |  |  |  |
| 1                               |      | SUMINISTRO ENCHUFES, CAMBIO          | 1     | OFICINA         | ESMERALDA,679,,     |  |  |  |  |
|                                 |      | MOVILIARIO                           |       | REGIONAL        |                     |  |  |  |  |
| 2                               |      | MALLAS MOSQUETERAS, CAMBIO LAVAMANOS | 1     | ENSUEÑO         | ARTURO GOGOY,3090,, |  |  |  |  |