

Fundación Integra
70574900-0
San Martín,80
X # Los Lagos
Comprado Victor OsvaldoCampillay Caro
Email: vcampillay@integra.cl
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200029759
FECHA 14.08.2019

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.
96556940-5
CERRILLOS,Llanquihue
X # Los Lagos
Vendedor:
Fono:

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
11000157 2	SERVILLETAS		17	UN	31.07.2019	198	3.366
11000041 2	PAPEL HIGIÉNICO		4	UN	31.07.2019	11.975	47.900
11000155 4	ALGODÓN PENSADO		6	UN	31.07.2019	1.535	9.210
11000042 3	PAÑO ABSORBENTE		4	UN	31.07.2019	610	2.440
11000156 4	CAJA GUANTES LATEX		3	UN	31.07.2019	1.409	4.227
11000041 3	TOALLA DE PAPEL		4	UN	31.07.2019	7.517	30.068
11000155 3	ALCOHOL DESNATURALIZADO		6	UN	31.07.2019	1.655	9.930
11000042 9	BOLSA DE BASURA		30	UN	31.07.2019	595	17.850
11000042 9	BOLSA DE BASURA		20	UN	31.07.2019	307	6.140
11000182 4	LIMPIADOR PISO		1	UN	31.07.2019	6.181	6.181
11000042 5	TRAPERO		4	UN	31.07.2019	997	3.988
11000157 3	TOALLAS DESINFECTANTES		3	UN	31.07.2019	2.697	8.091
11000042 7	COLORO LÍQUIDO		2	UN	31.07.2019	1.301	2.602
						Total Bruto	151.993

Condiciones

Condición de Pago: A 30 Días	Moneda: CLP	Distribución (P): Parcial ver anexo de distribución
------------------------------	----------------	--

* Indicar en su factura N° de cuenta y banco del titular para transferencia de pago.



ORDEN DE COMPRA N° 4200029759
FECHA 14.08.2019

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

96556940-5

CERRILLOS, Llanquihue

X # Los Lagos

Vendedor:

Fono:

Fundación Integra

70574900-0

San Martín, 80

X # Los Lagos

Comprado Victor Osvaldo Campillay Caro

Email: vcampillay@integra.cl

Fono:

* Indicar N° de orden de compra en guía de despacho y factura, en caso contrario esta no será recepcionada.

Observaciones

MIS PRIMEROS PASOS COMPRAS DE INSUMOS DE ESCRITORIO PROCESO COMPRAS AGOSTO -SEPTIEMBRE 2019 PEDIDOS PRISA

1- Digitador: VCAMPILLAY 14.08.2019 15:52 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200029759

FECHA 14.08.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1	11000157 2	SERVILLETAS	17	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
2	11000041 2	PAPEL HIGIÉNICO	4	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
3	11000155 4	ALGODÓN PRENSADO	6	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
4	11000042 3	PAÑO ABSORBENTE	4	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
5	11000156 4	CAJA GUANTES LATEX	3	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
6	11000041 3	TOALLA DE PAPEL	4	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
7	11000155 3	ALCOHOL DESNATURALIZADO	6	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
8	11000042 9	BOLSA DE BASURA	30	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
9	11000042 9	BOLSA DE BASURA	20	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
10	11000182 4	LIMPIADOR PISO	1	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
11	11000042 5	TRAPERO	4	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
12	11000157 3	TOALLAS DESINFECTANTES	3	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA
13	11000042 7	COLORO LÍQUIDO	2	MIS PRIMEROS PASOS	RHODE ISLAND LADO POSTA SALUD KM. 7, S/N, , NVA BRAUNA