

Fundación Integra
70574900-0
Calle 7 Norte, esquina 4 Oriente,1094
V - Valparaiso
Comprado María Carolina Rojas Oyarzo
Email: crojaso@integra.cl
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200031445
FECHA 27.08.2019

HOSTERIA EL COPIHUE LTDA.
78595300-2
DIEGO PORTALES 2203, VALPARAISO
V - Valparaiso
Vendedor:
Fono:

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|----------|-----------------------|----------------|-------|-------|-------------------|--------------------|----------------|
| | DESAYUNO | JORNADA | | | 30.08.2019 | | 166.400 |
| 1000000 | DESAYUNO | JORNADA | 32 | UN | | 5.200 | |
| | ALMUERZO | JORNADA | | | 30.08.2019 | | 419.648 |
| 1000001 | ALMUERZO | JORNADA | 32 | UN | | 13.114 | |
| | COFFE | JORNADA | | | 30.08.2019 | | 130.048 |
| 1000003 | COFFE | JORNADA | 32 | UN | | 4.064 | |
| | ARRIENDO SALÓN | JORNADA | | | 30.08.2019 | | 50.873 |
| 10000000 | ARRIENDO SALÓN | JORNADA | 1 | UN | | 50.873 | |
| | | | | | | Total Bruto | 766.969 |

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

Observaciones

ORDEN DE COMPRA SOLICITADA POR DESARROLLO.CORRESPONDIENTE A JORNADA "AMBIENTES LABORALES BIENTRATANTES PARAPROFESIONALES DE EQUIPOS REGIONALES"RESPALDADA POR SOLPED 1100022721.

1- Digitador: CROJASO 27.08.2019 09:40 Hrs.
2- Modificación:
3- V°B°:
4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200031445

FECHA 27.08.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS | | | | | |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|--|----------------------------------|
| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
| 1 | | DESAYUNO | 1 | DEPTO.DESARR DE PERSONAS Y EQUIPOS | 7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,, |
| 2 | | ALMUERZO | 1 | DEPTO.DESARR DE PERSONAS Y EQUIPOS | 7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,, |
| 3 | | COFFE | 1 | DEPTO.DESARR DE PERSONAS Y EQUIPOS | 7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,, |
| 4 | | ARRIENDO SALÓN | 1 | DEPTO.DESARR DE PERSONAS Y EQUIPOS | 7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,, |