

Fundación Integra
 70574900-0
 O'Higgins,401
 III - Atacama
 Comprado Maria LucilaCastillo Aguirre
 Email: mlcastillo@integra.cl
 Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200031890
 FECHA 28.08.2019

SIDESA CHILE S.A.
 76255245-0
 AVDA LOS CARRERA N° 2440,Copiapo
 III - Atacama
 Vendedor:
 Fono:

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|----------|----------------------|--|-------|-------|-------------------|--------------------|------------------|
| | SALON | 1 SALON PARA 40 PERSONAS | | | 03.09.2019 | | 196.350 |
| 10000000 | ARRIENDO SALÓN | 1 SALON PARA 40 PERSONAS | 1 | UN | | 196.350 | |
| | ALMUERZO | ALMUERZO PARA 40 PERSONAS | | | 03.09.2019 | | 661.640 |
| 10000001 | ALMUERZO | ALMUERZO PARA 40 PERSONAS | 40 | UN | | 16.541 | |
| | COFFE | COFFE 40 PERSONAS, MAÑANA Y TARDE | | | 03.09.2019 | | 333.200 |
| 10000003 | COFFE | COFFE 40 PERSONAS, MAÑANA Y TARDE | 80 | UN | | 4.165 | |
| | AMPLIFICACION | AMPLIFICACION Y PROYECTOR | | | 03.09.2019 | | 142.800 |
| 10000003 | COFFE | AMPLIFICACION Y PROYECTOR | 1 | UN | | 142.800 | |
| | | | | | | Total Bruto | 1.333.990 |

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

JORNADA DE FORMACION R.O. ASIT. ADMINISTRATIVAS.

1- Digitador: MLCASTILLO 28.08.2019 17:53 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200031890

FECHA 28.08.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS | | | | | |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|-----------------------------------|---------------------------|
| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
| 1 | | SALON | 1 | PLANIFICACIÓN Y SEG. A LA GESTION | OHIGGINS 2 Y 3 PISO,401,, |
| 2 | | ALMUERZO | 1 | PLANIFICACIÓN Y SEG. A LA GESTION | OHIGGINS 2 Y 3 PISO,401,, |
| 3 | | COFFE | 1 | PLANIFICACIÓN Y SEG. A LA GESTION | OHIGGINS 2 Y 3 PISO,401,, |
| 4 | | AMPLIFICACION | 1 | PLANIFICACIÓN Y SEG. A LA GESTION | OHIGGINS 2 Y 3 PISO,401,, |