

Fundación Integra
70574900-0
San Martín,80
X # Los Lagos
Comprado Rocío PaulinaGómez Barría
Email: rgomez@integra.cl
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200035317
FECHA 26.09.2019

CLAUDIA SUSANA VARGAS ALMONACID
13323568-K
CALLE A NRO. 543,POBL. LA PALOMA 2,Puerto Montt
X # Los Lagos
Vendedor:
Fono:

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|---------|---|---|-------|-------|-------------------|--------------------|----------------|
| | MANTENCION Y | REPOSICION E INSTALACION DE | | | 26.09.2019 | | 220.283 |
| 8000010 | SERV. MANT. Y REP. MUEBLES Y EQUIPOS | REPOSICION E INSTALACION DE CERRADURA SCANAVINNI 305 OFICINA REGIONAL | 1 | UN | | 220.283 | |
| | | | | | | Total Bruto | 220.283 |

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

REPOSICION E INSTALACION DE CERRADURA SCANAVINNI 305 OFICINA REGIONAL

1- Digitador: RGOMEZ 26.09.2019 15:36 Hrs.
2- Modificación:
3- V°B°:
4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200035317

FECHA 26.09.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS | | | | | |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|--------------------|
| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
| 1 | | MANTENCION Y REPARACION | 1 | OFICINA REGIONAL | SAN MARTIN, 80 , , |