Fundación Integra

70574900-0

Calle 7 Norte, esquina 4 Oriente, 1094

V - Valparaiso

Comprado María CarolinaRojas Oyarzo

Email: crojaso@integra.cl

Fono:



## ORDEN DE COMPRA N° 4200037428 FECHA 10.10.2019

Victor Eliecer Castro Delgadillo

6474310-4

Palguin 114 -B Paraero 8, Valparaiso

V - Valparaiso

Vendedor:

Fono:

| Cod.    | Nombre del Producto | Descripción              | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total  |
|---------|---------------------|--------------------------|-------|-------|------------|--------------|--------|
|         | Subvención          | MANTENCION Y REPARACION. |       |       | 09.10.2019 |              | 73.017 |
| 8000010 | SERV. MANT. Y REP.  | MANTENCION Y REPARACION. | 1     | UN    |            | 73.017       |        |
|         | MUEBLES Y EQUIPOS   |                          |       |       |            |              |        |
|         |                     |                          |       |       |            |              |        |

Total Bruto 73.017

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

- \* Indicar en su factura N° de cuenta y banco del titular para transferencia de pago.
- $^{\star}$  Indicar  $N^{\circ}$  de orden de compra en guía de despacho y factura, en caso contrario esta no será recepcionada.

## Observaciones

ORDEN DE COMPRA SOLICITADA POR EFE.CORRESPONDIENTE A MANTENCION Y REPARACION J.I LAGUNITOS.RESPALDADA POR SOLPED 1100027682.

**1- Digitador**: CROJASO 10.10.2019 12:50 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:



## **ANEXO DE ORDEN DE COMPRA**

ORDEN DE COMPRA N° 4200037428 FECHA 10.10.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                 |                        |  |  |  |  |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|-----------------|------------------------|--|--|--|--|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección              |  |  |  |  |
| 1                               |      | Subvención                     | 1     | LOS             | TRES NORTE ESQ. LOS    |  |  |  |  |
|                                 |      |                                |       | LAGUNITOS       | AROMOS,S/N,,LAGUNA VER |  |  |  |  |