

Fundación Integra
70574900-0
5 Oriente Esquina 1 Sur,1201
VII - Maule
Comprado José MiguelRojas Bravo
Email: jrojas@integra.cl
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200043397
FECHA 19.11.2019

JOSE LEONARDO CARREÑO MARTINEZ
10842723-K
14 ORIENTE 1 SUR,TALCA
VII - Maule
Vendedor:
Fono:

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	ALIMENTACION CASINO	ALIMENTACION APODERADOS MI JARDIN			19.11.2019		145.000
1000030	SERVICIO ALIMENTACIÓN CASINO	ALIMENTACION APODERADOS MI JARDIN AL HOSPITAL, OCTUBRE 2019	58	UN		2.500	
Total Bruto							145.000

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

ALIMENTACION APODERADOS MI JARDIN AL HOSPITAL, OCTUBRE 2019

1- Digitador: JROJAS 19.11.2019 15:06 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200043397

FECHA 19.11.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		ALIMENTACION CASINO	1	HOSPITAL TALCA	12 ORIENTE ESQ. DOS NORTE TERCER PISO, S/N, ,