

Fundación Integra
70574900-0
Washington,2470#
II - Antofagasta
Comprado Marilen MirianPerez Perez
Email: mperezp@integra.cl
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200077340
FECHA 21.01.2021

SODEXO SOLUCIONES DE MOTIV. CHILE
96556930-8
AVDA SANTA MARIA 844,Antofagasta
II - Antofagasta
Vendedor:
Fono:

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|---------|-------------------------|---|-------|-------|-------------------|--------------------|---------------|
| | CARGA DE | CARGA DE ALIMENTACION ANALISTA DEL | | | 25.01.2021 | | 88.020 |
| 1000050 | TARJETA DE ALIMENTACIÓN | CARGA DE ALIMENTACION ANALISTA DEL DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y COBERTURA MES DE ENERO | 20 | UN | | 4.401 | |
| | | | | | | Total Bruto | 88.020 |

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 SEGÚN REQUERIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE COBERTURA QUE CORRESPONDE A LA CARGA DE TARJETA DE ALIMENTACIÓN ANALISTA MES DE ENERO SOLPED N° 1100059412

1- Digitador: MPEREZP 21.01.2021 13:40 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200077340

FECHA 21.01.2021

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS | | | | | |
|---------------------------------|------|--|-------|------------------|--------------------------------------|
| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
| 1 | | CARGA DE ALIMENTACION ANALISTA DEL DEPAR | 1 | OFICINA REGIONAL | JORGE WASHINGTON, 2470, ANTOFAGASTA, |