

Fundación Integra
70574900-0
Alonso Ovalle,1180
XIII - RM - Santiago
Comprado Dayana Elizabeth Arévalo Moreno
Email: darevalo@integra.cl
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200081016
FECHA 18.03.2021

MICHEL -ANGE-JOSEPH
25502005-6
LOS MILITARES 6598, depto. 424,SANTIAGO
XIII - RM - Santiago
Vendedor:
Fono:

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	Encuesta diaria sintomas	TRADUCCIÓN DE ENCUESTA DIARIA			22.03.2021		28.249
15000021	SERVICIO DE ASESORÍA	TRADUCCIÓN DE ENCUESTA DIARIA SÍNTOMAS COVID-19 (1 HOJA)	1	UN		28.249	
Total Bruto							28.249

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 SOLICITADA POR LA DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA INFANCIA. RESPALDADA CON
SOLPED N°1100062931, TDR N°006 Y CESIÓN DE DERECHOS

1- Digitador: DAREVALO 18.03.2021 15:45 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200081016

FECHA 18.03.2021

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		Encuesta diaria sintomas covid - 19	1	DIRECC. PROMOCION PROTEC. INFANCIA	PASEO BULNES,180,SANTIAGO,