

AGRICOLA SANTA MARTA DE LIRAY S.A.
Explotación Agrícola - Ganadera y Forestal
Panamericana Norte KM. 24 1/2
Colina - Santiago
Fonos: 56-2-7331585 - 1041 -1238 - 1667
Email: proveedores@asml.cl


R.U.T.: 96.651.330-6
ORDEN DE COMPRA

N°9113
(Sin revisar PE)

RUT:	92117000-9	Fecha:	14-05-2018
Señores (Proveedor):	CHAMPION S.A		
Dirección:	Avenida Las Industrias 314, Los Angeles		
Comuna:	Cabo de Hornos	Ciudad:	Antuco
Fono:	228887799	Fax:	22777112
E-mail:	correo.sii@gmail.com	Contacto:	SERGIO MAYOR

TIPO DE SOLICITUD : NORMAL	Documento de pago: FACTURA
Detalle de pago	
Detalle de pago: Detalle (Moneda de pago)	

Forma de pago:	Transferencia a CTA. CTE. proveedor
Datos transferencia proveedor:	
RUT: 00000, BANCO: BANCO CONSORCIO, TIPO CTA: Cuenta corriente, NUMERO CTA: 999000000000123	
Moneda de cotización:	Peso
Moneda de pago:	Peso
Condiciones de pago:	Anticipado y credito
plazo de pago:	60 días

NOMBRE DEL SOLICITANTE	JEFE AUTORIZA LA COMPRA	GERENCIA ADMIN. Y FIN.	GERENCIA GENERAL
CAROLINA RODRIGUEZ	CRISTINA DIAZ	LUIS QUEZADA	JOSE LUIS MOURE BARROS
	pendiente	pendiente	pendiente
2018-05-14 15:52:08			

SE SOLICITA LO SIGUIENTE:

Producto	Detalle	Unidad	Cantidad	Precio	Total
PRODUCTO_1	DETALLE PRODUCTO_1	Unidad	5	2.000	10.000
PRODUCTO_2	DETALLE PRODUCTO_2	Unidad	8	1.500	12.000
PRODUCTO_3	DETALLE PRODUCTO_3	Unidad	60	200	12.000

Si es necesario puede agregar una observación a la solicitud.	EXENTO:	0
	NETO:	34.000
	IVA:	6.460
	TOTAL:	40.460

CONDICIONES GENERALES

- 1) Facturar y enviar a nombre de AGRICOLA SANTA MARTA DE LIRAY S.A./ RUT 96.651.330-6 / Panamericana Norte Km. 24 1/2 / Colina / Santiago.
- 2) Su factura debe ser enviada a la dirección indicada en el punto 1; en el caso de facturación electrónica, debe enviar además a la dirección de correo: proveedores@asml.cl
- 3) Valores unitarios, son Netos, sin IVA.
- 4) Condición general de pago, 30 días

ORIGINAL

DATOS ADICIONALES SOLICITUD 9113

No existen comentarios del Presidente Ejecutivo

No existen comentarios del usuario solicitante
--

Comentarios de rechazo autorización solicitud			
Fecha:		Usuario:	
Comentario:			

Detalle costos por área y tipo de compras			
PRODUCTO	AREA	COMPRA	TOTAL (\$)
PRODUCTO_1	ADMINISTRACION	ARRIENDOS - LEASING	10.000
PRODUCTO_2	ADMINISTRACION	ARRIENDOS - LEASING	12.000
PRODUCTO_3	ADMINISTRACION	ARRIENDOS - LEASING	12.000

Recepción productos o servicios	
Fecha recepción:	
Observación:	
Pendiente de recepcionar	

Forma de pago:	Transferencia a CTA. CTE. proveedor
Datos transferencia proveedor:	
RUT: 00000, BANCO: BANCO CONSORCIO, TIPO CTA: Cuenta corriente, NUMERO CTA: 999000000000123	
Transferencia a terceros:	
No aplica	
Moneda de cotización:	Peso
Moneda de pago:	Peso
Condiciones de pago:	Anticipado y credito
plazo de pago:	60 días