

Señor:

RAAYS S.A.

Dirección:

Ciudad:

Temuco

Sírvase despachar lo que a continuación se indica

ppto. ch.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	V.U.	TOTAL
SANDWICHERA	01	12990	12990
SARTEN	01	5990	5990
560. CUCHILLERA	02	6990	6990
PARA EL CASINO DE LOS FUNCIONARIOS			

Patricio Aravena M *Rut. 8.806.329-5 *F. 403840 *Tco.

TOTAL \$ 31.460

CONDICIONES DE PAGO:

CREDITO

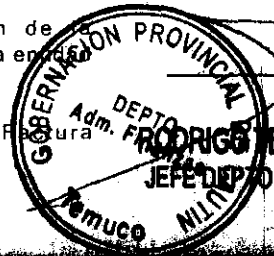
CONTADO

FACTURA

Sr. Proveedor: • La presente Orden de Compra tiene una validez de 30 días.

• La Factura debe ser remitida a la dirección de Gobernación Provincial de Cautín, de lo contrario esta orden no se hará responsable de su cancelación.

• Pago a contar de diez días de recibida la Factura



P.P.

RODRIGO BELLEZ AVENDAÑO
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS