

SOFTFRAME WORKPLACE DESIGN



Softframe Workplace Design

Diseño ergonómico de oficinas para campus corporativos.

5215 N O'Connor Blvd, Irving, TX 75039, USA

consult@softframeworkplace.com · +1 469 555 0148 · softframeworkplace.com

ORDEN DE COMPRA

PO-2026-0093 · EMITIDO EL 3
DE MARZO DE 2026

ENTIDAD
REGISTRAD
A

Softframe
Workplace
Design LLC

REGISTRO FISCAL 47-2810934



RESUMEN DEL PEDIDO

ORDEN DE COMPRA



APROBADA

PO-2026-0093

FECHA DEL PEDIDO

3 de marzo de
2026

REQUERIDO PARA
EL

2 de abril de
2026

CONDICIONES DE
PAGO

Neto 45 desde
la entrega

ENVIAR A

Softframe
Workplace
Design, Irving

01 COMPRADOR

Softframe Workplace Design

Softframe Workplace Design LLC ·
47-2810934

5215 N O'Connor Blvd, Irving, TX
75039, USA

consult@softframeworkplace.com · +1 469
555 0148 · softframeworkplace.com

02 PROVEEDOR

Palisade Insurance Group

Palisade Insurance Group, Inc.

8080 N Central Expy, Dallas, TX
75206, USA

mfeldman@palisadeinsurance.com · +1
214 555 0287

DESCRIPCIÓN

CANT.

PRECIO UNITARIO

IMPORTE

Auditoría ergonómica de puestos de trabajo

220 escritorios, evaluaciones individuales

220

\$18.00

\$3,960.00

Diseño de plano de planta y zonificación

Paquete de distribución en 4 zonas

1

\$5,200.00

\$5,200.00

Escritorios de altura ajustable

Estructuras y superficies ajustables en altura

220

\$620.00

\$136,400.00

Asientos ergonómicos

Sillas de tarea ajustables

220

\$410.00

\$90,200.00

Subtotal (bienes)**\$269,500.00**

Subtotal (bienes)

\$269,500.00

Envío y manejo

IncluidoImpuesto sobre ventas de
Texas (8.25%)**\$22,233.75**

Total adeudado

\$291,733.75**TOTAL****A
PAGAR
(USD)****\$291,733.75**

Todos los importes están en USD. Condiciones de pago: neto 45 desde la fecha de entrega. Los precios son firmes hasta la fecha requerida; el flete está prepago y se añade a este pedido.

CÓMO PAGAR**Datos de pago**

IMPORTE ADEUDADO

\$291,733.75

NOMBRE DE LA CUENTA

Softframe Workplace Design LLC

BANCO

Frost Bank

N.º DE RUTA

114000093

N.º DE CUENTA

7734012256

REFERENCIA DE PAGO

PO-2026-0093

FECHA DE VENCIMIENTO

2 de abril de 2026

Por favor, realice el pago mediante transferencia bancaria indicando la referencia PO-2026-0093 para que el pago se concilie automáticamente. Consultas de facturación a consult@softframeworkplace.com.

La firma a continuación autoriza esta orden de compra y confirma la aceptación de las cantidades, precios, cronograma de entrega y términos establecidos anteriormente. Por favor, devuelva una copia reconocida citando el número de pedido.

01

AUTORIZADO
POR SOFTFRAME
WORKPLACE DESIGN

Softframe Workplace Design

Firmante autorizado

Fecha

02

RECONOCIDO
POR PALISADE
INSURANCE GROUP

Marcus Feldman

Directora de Instalaciones

Fecha