



ORDEN DE COMPRA N° 4200013916  
FECHA 04.04.2019

IGOR ANDRES TRINCADO URRA  
9996395-6  
Presidente Julio Roca 848, Magallanes  
XII - Magallanes  
Vendedor:  
Fono:

Fundación Integra  
70574900-0  
José Menéndez, 756  
XII - Magallanes  
Comprado Josseline Francesca Torres  
Email: jtorres@integra.cl  
Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto                   | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total         |
|--------------------|---------------------------------------|-------------|-------|-------|-------------------|--------------|---------------|
|                    | <b>GASTOS NOTARIALES</b>              |             |       |       | <b>05.04.2019</b> |              | <b>13.500</b> |
| 15000040           | SERVICIOS NOTARIALES<br>Y MUNICIPALES |             | 1     | UN    |                   | 13.500       |               |
| <b>Total Bruto</b> |                                       |             |       |       |                   |              | <b>13.500</b> |

#### Condiciones

|                              |                |  |
|------------------------------|----------------|--|
| Condición de Pago: A 30 Días | Moneda:<br>CLP | Distribución (P): Parcial ver anexo de<br>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

GASTOS NOTARIALES BH 218738

1- Digitador: JTORRES 04.04.2019 10:32 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200013916

FECHA 04.04.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                  |                            |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|----------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento  | Dirección                  |
| 1                               |      | GASTOS NOTARIALES              | 1     | OFICINA REGIONAL | JOSE MENENDEZ 2 PISO,756,, |