

|  |
|--|
| <b>Fundación Integra</b>                 |
| <b>70574900-0</b>                        |
| <b>Carlos Porter,23</b>                  |
| <b>XIII - RM - Santiago</b>              |
| <b>Comprado Nadia AidaEspinoza Lopez</b> |
| <b>Email: nespinoza@integra.cl</b>       |
| <b>Fono:</b>                             |



**ORDEN DE COMPRA N° 4200022510**  
**FECHA 18.06.2019**

|  |
|--|
| <b>PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.</b> |
| <b>96556940-5</b>                        |
| <b>Las Rosas 5757,Santiago</b>           |
| <b>XIII - RM - Santiago</b>              |
| <b>Vendedor:</b>                         |
| <b>Fono:</b>                             |

| Cod.                        | Nombre del Producto | Descripción | Cant.    | Unid.     | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total         |
|-----------------------------|---------------------|-------------|----------|-----------|-------------------|--------------|---------------|
| <b>11000239</b><br><b>9</b> | <b>ALARGADOR</b>    |             | <b>2</b> | <b>UN</b> | <b>24.06.2019</b> | <b>5.117</b> | <b>10.234</b> |
| <b>Total Bruto</b>          |                     |             |          |           |                   |              | <b>10.234</b> |

| Condiciones   |                |   |
|---|----------------|---|
| Condición de Pago: A 30 Días  | Moneda:<br>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                              |
|--|
| COMPRA GASTOS MENORES 2019OFICINA REGIONAL |

1- Digitador: NESPINOZA 18.06.2019 16:08 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200022510

FECHA 18.06.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |               |                                |       |                     |                                |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------|-------|---------------------|--------------------------------|
| Pos.                            | Cod.          | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento     | Dirección                      |
| 1                               | 11000239<br>9 | ALARGADOR                      | 2     | OFICINA<br>REGIONAL | PROFESOR CARLOS PORTER, 23 , , |