

Fundación Integra  
 70574900-0  
 San Martín,80  
 X # Los Lagos  
 Comprado Rocío PaulinaGómez Barría  
 Email: rgomez@integra.cl  
 Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200023705  
 FECHA 26.06.2019

FELIPE ALEJANDRO RIOS RAMIREZ  
 16337931-7  
 Francisco Bilbao # 1151,Osorno  
 X # Los Lagos  
 Vendedor:  
 Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto                | Descripción                                   | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total         |
|--------------------|------------------------------------|---|-------|-------|-------------------|--------------|---------------|
|                    | <b>FACTIBILIDAD SANITARIA</b>      | <b>FACTIBILIDAD SANITARIA J.I. PRINCESA</b>   |       |       | <b>18.07.2019</b> |              | <b>56.000</b> |
| 15000040           | SERVICIOS NOTARIALES Y MUNICIPALES | FACTIBILIDAD SANITARIA J.I. PRINCESA DEL LAGO | 1     | UN    |                   | 56.000       |               |
| <b>Total Bruto</b> |                                    |   |       |       |                   |              | <b>56.000</b> |

#### Condiciones

|                              |             |   |
|------------------------------|-------------|---|
| Condición de Pago: A 30 Días | Moneda: 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

FACTIBILIDAD SANITARIA J.I. PRINCESA DEL LAGO

1- Digitador: RGOMEZ 26.06.2019 13:00 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200023705

FECHA 26.06.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                   |                                  |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|-------------------|----------------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento   | Dirección                        |
| 1                               |      | FACTIBILIDAD SANITARIA         | 1     | PRINCESA DEL LAGO | MANUEL MONTT, 1610, , PUERTO CHI |