

|  |
|--|
| <b>Fundación Integra</b>                     |
| <b>70574900-0</b>                            |
| <b>San Martín,80</b>                         |
| <b>X # Los Lagos</b>                         |
| <b>Comprado Victor OsvaldoCampillay Caro</b> |
| <b>Email: vcampillay@integra.cl</b>          |
| <b>Fono:</b>                                 |



**ORDEN DE COMPRA N° 4200023740**  
**FECHA 26.06.2019**

|  |
|--|
| <b>PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.</b> |
| <b>96556940-5</b>                        |
| <b>CERRILLOS,Llanquihue</b>              |
| <b>X # Los Lagos</b>                     |
| <b>Vendedor:</b>                         |
| <b>Fono:</b>                             |

| Cod.          | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit.       | Total          |
|---------------|---------------------|-------------|-------|-------|------------|--------------------|----------------|
| 11000121<br>8 | RESMA PAPEL OFICIO  |             | 73    | UN    | 26.06.2019 | 2.538              | 185.274        |
| 11000121<br>8 | RESMA PAPEL OFICIO  |             | 27    | UN    | 26.06.2019 | 2.539              | 68.553         |
|               |                     |             |       |       |            | <b>Total Bruto</b> | <b>253.827</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  |
|--|
| OFICINA REGIONAL COMPRAS DE INSUMOS DE ESCRITORIO PROCESO COMPRAS JUNIO-JULIO 2019 PEDIDOS PRISA |

1- Digitador: VCAMPILLAY 26.06.2019 14:46 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200023740

FECHA 26.06.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |               |                                |       |                     |                    |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------|-------|---------------------|--------------------|
| Pos.                            | Cod.          | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento     | Dirección          |
| 1                               | 11000121<br>8 | RESMA PAPEL OFICIO             | 73    | OFICINA<br>REGIONAL | SAN MARTIN, 80 , , |
| 2                               | 11000121<br>8 | RESMA PAPEL OFICIO             | 27    | OFICINA<br>REGIONAL | SAN MARTIN, 80 , , |