

Fundación Integra  
 70574900-0  
 José Menéndez,756  
 XII - Magallanes  
 Comprado Blanca Ester Tacull Gallardo  
 Email: btacull@integra.cl  
 Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200031140  
 FECHA 23.08.2019

Transbordadora Austral Broom S.A.  
 82074900-6  
 Juan Williams 06450, Magallanes  
 XII - Magallanes  
 Vendedor:  
 Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto               | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total        |
|--------------------|-----------------------------------|-------------|-------|-------|-------------------|--------------|--------------|
|                    | <b>SERV. TRASLADO</b>             |             |       |       | <b>26.08.2019</b> |              | <b>6.800</b> |
| 9000012            | SERV. TRASLADO<br>CONTROL SUPERV. |             | 1     | UN    |                   | 6.800        |              |
| <b>Total Bruto</b> |                                   |             |       |       |                   |              | <b>6.800</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 pasaje puq - porvenir fecha lunes 26/08 a las 09:00 hrs. carlos vera rut 12933427-4 reserva 1269625

1- Digitador: BTACULL 23.08.2019 14:11 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200031140

FECHA 23.08.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                                  |                            |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|----------------------------------|----------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento                  | Dirección                  |
| 1                               |      | SERV. TRASLADO CONTROL SUPERV. | 1     | DPTO.ESPACIOS FISICOS EDUCATIVOS | JOSE MENENDEZ 2 PISO,756,, |