

Fundación Integra  
 70574900-0  
 O'Carrol,0145  
 VI - O'Higgins  
 Comprado Lizardo IgnacioPonce Sánchez  
 Email: lponce@integra.cl  
 Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200032101  
 FECHA 30.08.2019

GERARDO RAMIREZ CESPEDES  
 6572620-3  
 SAN MARTIN 460,CARDENAL CARO  
 VI - O'Higgins  
 Vendedor:  
 Fono:

| Cod.          | Nombre del Producto     | Descripción   | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit.       | Total         |
|---------------|-------------------------|---|-------|-------|------------|--------------------|---------------|
| 11000145<br>1 | TIMBRE<br>PERSONALIZADO | COMPRA DOS TIMBRES OFICINA<br>REGIONAL Y SALA CUNA PEQUEÑOS<br>ARTISTAS | 1     | UN    | 02.09.2019 | 21.450             | 21.450        |
| 11000145<br>1 | TIMBRE<br>PERSONALIZADO | COMPRA DOS TIMBRES OFICINA<br>REGIONAL Y SALA CUNA PEQUEÑOS<br>ARTISTAS | 1     | UN    | 02.09.2019 | 14.600             | 14.600        |
|               |                         |   |       |       |            | <b>Total Bruto</b> | <b>36.050</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

COMPRA DOS TIMBRES OFICINA REGIONAL Y SALA CUNA PEQUEÑOS ARTISTAS

1- Digitador: LPONCE 30.08.2019 09:15 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200032101

FECHA 30.08.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |               |                                |       |                              |                     |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------|-------|------------------------------|---------------------|
| Pos.                            | Cod.          | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento              | Dirección           |
| 1                               | 11000145<br>1 | TIMBRE PERSONALIZADO           | 1     | OFICINA<br>REGIONAL          | OCAROL, 145, ,      |
| 2                               | 11000145<br>1 | TIMBRE PERSONALIZADO           | 1     | S.C.<br>PEQUEÑOS<br>ARTISTAS | LIQUIDAMBAR, 455, , |