

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**Calle 7 Norte, esquina 4 Oriente,1094**  
**V - Valparaiso**  
**Comprado María Carolina Rojas Oyarzo**  
**Email: crojaso@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200033699**  
**FECHA 10.09.2019**

**PLASTIMAR LIMITADA**  
**76354051-0**  
**5 oriente n° 134 viña del mar, Valparaiso**  
**V - Valparaiso**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
11000137 7	SILLA ERGONOMÉTRICA	SILLAS DE ESCRITORIO.	3	UN	25.09.2019	63.644	190.932
<b>Total Bruto</b>							<b>190.932</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

ORDEN DE COMPRA SOLICITADA POR DAF.CORRESPONDIENTE A SOLICITUDES DE SILLAS DE ESCRITORIOS DEL DEPTO. DEDESARROLLO Y DE SEGUIMIENTO A LA GESTION.RESPALDADA POR SOLPED 1100024506.
---

1- Digitador: CROJASO 10.09.2019 10:40 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200033699

FECHA 10.09.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1	11000137 7	SILLA ERGONOMÉTRICA	3	OFICINA REGIONAL	7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE, 1094,,