

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**José Menéndez,756**  
**XII - Magallanes**  
**Comprado Josseline FrancescaTorres**  
**Email: jtorres@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200034066**  
**FECHA 12.09.2019**

**Aerovias Dap S.A.**  
**89428000-K**  
**Ohiggins 891, Magallanes**  
**XII - Magallanes**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>SERVICIO DE</b>				<b>13.09.2019</b>		<b>14.360</b>
15000060	SERVICIO DE CORRESPONDENCIA		1	UN		14.360	
<b>Total Bruto</b>							<b>14.360</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

SERVICIO DE CORRESPONDENCIA OFICINA REGIONAL, FACTURA N°020624, DAP

1- Digitador: JTORRES 12.09.2019 12:14 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200034066

FECHA 12.09.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		SERVICIO DE CORRESPONDENCIA	1	OFICINA REGIONAL	JOSE MENENDEZ 2 PISO,756,,