

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**Carlos Porter,23**  
**XIII - RM - Santiago**  
**Comprado Jéssica PaolaGodoy Bravo**  
**Email: jgodoy@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200036926**  
**FECHA 08.10.2019**

**Bienestar Humano Capacit Ltda**  
**76298155-6**  
**Rancagua 0157 Oficina 208,Rancagua**  
**VI - O'Higgins**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

| Cod.               | Nombre del Producto                     | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total          |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------|-------|-------|-------------------|--------------|----------------|
|                    | <b>Servicios profesionales</b>          |             |       |       | <b>11.10.2019</b> |              | <b>400.036</b> |
| 3000031            | JORNADA Y REUNIÓN DE COORDIN. Y PLANIF. |             | 98    | UN    |                   | 4.082        |                |
| <b>Total Bruto</b> |                                         |             |       |       |                   |              | <b>400.036</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.<br>* Indicar N° de orden de compra en guía de despacho y factura, en caso contrario esta no será recepcionada. |             |                                                     |

| Observaciones                      |
|------------------------------------|
| ASESORIA AUTOCUIDADO DE DIRECTORAS |

1- Digitador: JGODOY 08.10.2019 13:05 Hrs.  
 2- Modificación:  
 3- V°B°:  
 4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200036926

FECHA 08.10.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                                          |                             |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------------------------------|-----------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento                          | Dirección                   |
| 1                               |      | Servicios profesionales        | 1     | DEPTO.DESARR<br>DE PERSONAS<br>Y EQUIPOS | PROFESOR CARLOS PORTER,23,, |