

| |
|------------------------------------|
| Fundación Integra |
| 70574900-0 |
| Claro Solar,1148 |
| IX - Araucanía |
| Comprado Karla SilvanaMella Pinela |
| Email: kmella@integra.cl |
| Fono: |



ORDEN DE COMPRA N° 4200040118
FECHA 28.10.2019

| |
|--------------------------------|
| ENILDA FIGUEROA MELLADO |
| 6189318-0 |
| ZENTENO N° 385,Cautin |
| IX - Araucanía |
| Vendedor: |
| Fono: |

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|--------------------|---------------------|-----------------------|-------|-------|------------|--------------|----------------|
| 11000137 7 | SILLA ERGONOMÉTRICA | SILLA DEPTO EDUCATIVO | 1 | UN | 28.10.2019 | 104.958 | 104.958 |
| Total Bruto | | | | | | | 104.958 |

| 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 |
|-------------------------------|
| FACTURAR A MBLANCO@INTEGRA.CL |

1- Digitador: KMELLA 28.10.2019 10:21 Hrs.
2- Modificación:
3- V°B°:
4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200040118

FECHA 28.10.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS

| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
|------|---------------|--------------------------------|-------|---------------------|--------------------|
| 1 | 11000137 7 | SILLA ERGONOMÉTRICA | 1 | OFICINA REGIONAL | CLARO SOLAR,1148,, |