

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**Calle 7 Norte, esquina 4 Oriente,1094**  
**V - Valparaiso**  
**Comprado Juan EnriqueSumonte Bernaldes**  
**Email: jsumonte@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200042459**  
**FECHA 13.11.2019**

**MO'IKO MARANI CARMEN TEAO HOTU**  
**15486261-7**  
**MIRU S/N, ISLA DE PASCUA**  
**V - Valparaiso**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>SERVICIO DE</b>				<b>15.11.2019</b>		<b>1.040.000</b>
13000002	SERVICIO DE HONORARIOS DOTACIÓN		1	UN		1.040.000	
						<b>Total Bruto</b>	<b>1.040.000</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

PAGO SERVICIO PROFESIONAL DE APOYO CONVENIO CONADI SOLICITUD DPTO. EDUCATIVO . SOLPED N° 1100031499.  
 CONTRATO CCM-0802-2019

1- Digitador: JSUMONTE 13.11.2019 12:53 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200042459

FECHA 13.11.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		SERVICIO DE HONORARIOS	1	DPTO. EDUCATIVO	7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,,