

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**Claro Solar,1148**  
**IX - Araucanía**  
**Comprado Paola MacarenaSan Martin**  
**Email: psanmartin@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200042776**  
**FECHA 15.11.2019**

**CAPACITACIONES DELOSS LTDA**

**76870690-5**

**PRIETO NORTE 215,TEMUCO**

**IX - Araucanía**

**Vendedor:**

**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>PFR YO TAMBIEN SUMO</b>	<b>PLAN DE FORMACION REGIONAL - YO</b>			<b>13.11.2019</b>		<b>750.000</b>
15000020	SERVICIO DE RELATORÍA	PLAN DE FORMACION REGIONAL - YO TAMBIEN SUMO	1	UN		750.000	
<b>Total Bruto</b>							<b>750.000</b>

#### Condiciones

Condición de Pago:	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 CVALLEJOS@INTEGRA.CL

1- Digitador: PSANMARTIN 15.11.2019 09:41 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200042776

FECHA 15.11.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		PFR YO TAMBIEN SUMO	1	DEPTO.DESARR DE PERSONAS Y EQUIPOS	CLARO SOLAR,1148,,