

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



**ORDEN DE COMPRA N° 4200045145**  
**FECHA 27.11.2019**

**MARIA EUGENIA CAMPOS TORRES**  
**8606528-2**  
**MONTT 1127,cautin**  
**IX - Araucanía**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
11000237 3	GOMAS ANTIDESLIZANTES	OF REGIONAL - GOMA ANTIDESLIZANTE	4	UN	27.11.2019	13.500	54.000
<b>Total Bruto</b>							<b>54.000</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

FACTURAR A CVALLEJOS@INTEGRA.CL

---

1- Digitador: PSANMARTIN 27.11.2019 12:06 Hrs.  
 2- Modificación: PSANMARTIN 27.11.2019 12:52 Hrs.  
 3- V°B°:  
 4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200045145

FECHA 27.11.2019

### DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS

Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1	11000237 3	GOMAS ANTIDESLIZANTES	4	OFICINA REGIONAL	CLARO SOLAR,1148,,