

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



ORDEN DE COMPRA N° 4200048239  
 FECHA 11.12.2019

COM. CRISTIAN EDUARDO YÁÑEZ MUÑOZ E  
 77011018-1  
 ASUNCION 2041, SANTIAGO  
 V - Valparaiso  
 Vendedor:  
 Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto             | Descripción   | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total            |
|--------------------|---------------------------------|---------------|-------|-------|------------|--------------|------------------|
| 11000242<br>6      | VENTILADOR                      | EQUIPAMIENTO. | 6     | UN    | 30.12.2019 | 38.900       | 233.400          |
| 11000130<br>3      | CONTENEDOR BASURA               | EQUIPAMIENTO. | 9     | UN    | 30.12.2019 | 39.900       | 359.100          |
| 11000130<br>8      | ESCABEL P/MUDADOR<br>NIV.MEDIOS | EQUIPAMIENTO. | 8     | UN    | 30.12.2019 | 49.900       | 399.200          |
| 11000226<br>2      | LUCES DE EMERGENCIA             | EQUIPAMIENTO. | 9     | UN    | 27.12.2019 | 55.000       | 495.000          |
| <b>Total Bruto</b> |                                 |               |       |       |            |              | <b>1.486.700</b> |

#### Condiciones

|   |                |   |
|---|----------------|---|
| Condición de Pago: A 30 Días  | Moneda:<br>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

COMPRA MOBILIARIO JARDINES INFANTILES.

1- Digitador: JSUMONTE 11.12.2019 16:06 Hrs.  
 2- Modificación: CROJASO 27.12.2019 12:58 Hrs.  
 3- V°B°:  
 4- V°B°:

### ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200048239

FECHA 11.12.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |               |                                |       |                  |                                  |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------|-------|------------------|----------------------------------|
| Pos.                            | Cod.          | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento  | Dirección                        |
| 1                               | 11000242<br>6 | VENTILADOR                     | 6     | OFICINA REGIONAL | 7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,, |
| 2                               | 11000130<br>3 | CONTENEDOR BASURA              | 9     | OFICINA REGIONAL | 7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,, |
| 3                               | 11000130<br>8 | ESCABEL P/MUDADOR NIV.MEDIOS   | 8     | OFICINA REGIONAL | 7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,, |
| 4                               | 11000226<br>2 | LUCES DE EMERGENCIA            | 9     | OFICINA REGIONAL | 7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,, |