

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**José Menéndez,756**  
**XII - Magallanes**  
**Comprado Sindy MarlenReyes Poblete**  
**Email: sreyes@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200048687**  
**FECHA 17.12.2019**

**PATRICIA DEL CARMEN MESSIER LONCUAN**  
**12311431-0**  
**GOBERNADOR PHILLIPI 39,PUNTA ARENAS**  
**XII - Magallanes**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>HONORARIO</b>				<b>30.12.2019</b>		<b>331.040</b>
13000002	SERVICIO DE HONORARIOS DOTACIÓN		1	UN		331.040	
<b>Total Bruto</b>							<b>331.040</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 HONORARIO PROPORCIONAL AUMENTO DE HORAS PROFESIONAL CONVENIOCONADI: PATRICIA DEL CARMEN MESSIER LONCUANTE.

1- Digitador: SREYES 17.12.2019 17:13 Hrs.  
 2- Modificación:  
 3- V°B°:  
 4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200048687

FECHA 17.12.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		HONORARIO PROFESIONAL CONADI	1	OFICINA REGIONAL	JOSE MENENDEZ 2 PISO,756,,