

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**Claro Solar,1148**  
**IX - Araucanía**  
**Comprado Adan Rodolfo Morales Jimenez**  
**Email: armorales@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200048970**  
**FECHA 02.01.2020**

**HOTELERA CENTRO SUR LTDA.**  
**79824950-9**  
**GRAL. MACKENNA N° 420, Cautin**  
**IX - Araucanía**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>ARRIENDO SALON</b>	<b>ARRIENDO 4 SALONES JORNADA PSG</b>			<b>02.01.2020</b>		<b>390.000</b>
10000000	ARRIENDO SALÓN	ARRIENDO 4 SALONES JORNADA PSG TRANSPARENCIA PROPUESTA DE GESTION.	1	UN		390.000	
	<b>COFFE</b>	<b>108 COFFE JORNADA PSG</b>			<b>02.01.2020</b>		<b>324.000</b>
10000003	COFFE	108 COFFE JORNADA PSG TRANSPARENCIA PROPUESTA DE GESTION	1	UN		324.000	
	<b>ALMUERZO</b>	<b>108 ALMUERZO JORNADA PSG</b>			<b>02.01.2020</b>		<b>907.200</b>
10000001	ALMUERZO	108 ALMUERZO JORNADA PSG TRANSPARENCIA PROPUESTA DE GESTION	1	UN		907.200	
						<b>Total Bruto</b>	<b>1.621.200</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

ENVIAR FACTURA A KAREN VELOSO kveloso@integra.cl

1- **Digitador:** ARMORALES 30.12.2019 09:43 Hrs.  
 2- **Modificación:** ARMORALES 30.12.2019 12:07 Hrs.  
 3- **V°B°:**  
 4- **V°B°:**

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200048970

FECHA 02.01.2020

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		ARRIENDO SALON	1	OFICINA REGIONAL	CLARO SOLAR,1148,,
2		COFFE	1	OFICINA REGIONAL	CLARO SOLAR,1148,,
3		ALMUERZO	1	OFICINA REGIONAL	CLARO SOLAR,1148,,