



ORDEN DE COMPRA N° 4500033344  
FECHA 19.03.2019

Banqueteria Claudia Patricia Santan  
76393667-8  
General Salvo 0299 A Barrio Prat, Magallanes  
XII - Magallanes  
Vendedor:  
Fono:

Fundación Integra  
70574900-0  
José Menéndez, 756  
XII - Magallanes  
Comprado Josseline Francesca Torres  
Email: jtorres@integra.cl  
Fono:

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>Coffee Break 1era</b>				<b>26.03.2019</b>		<b>4.463</b>
1000003	COFFE		1	UN		4.463	
	<b>Coffee Break 1era</b>				<b>26.03.2019</b>		<b>4.463</b>
1000003	COFFE		1	UN		4.463	
	<b>Coffee Break 1era</b>				<b>26.03.2019</b>		<b>4.463</b>
1000003	COFFE		1	UN		4.463	
	<b>Coffee Break 1era</b>				<b>26.03.2019</b>		<b>4.463</b>
1000003	COFFE		1	UN		4.463	
	<b>Coffee Break 1era</b>				<b>26.03.2019</b>		<b>4.463</b>
1000003	COFFE		1	UN		4.463	
	<b>Coffee Break 1era</b>				<b>26.03.2019</b>		<b>4.463</b>
1000003	COFFE		1	UN		4.463	
	<b>Coffee Break 1era</b>				<b>26.03.2019</b>		<b>4.463</b>
1000003	COFFE		1	UN		4.463	
	<b>Coffee Break 1era</b>				<b>26.03.2019</b>		<b>4.463</b>
1000003	COFFE		1	UN		4.463	
	<b>Coffee Break 1era</b>				<b>26.03.2019</b>		<b>8.920</b>
1000003	COFFE		1	UN		8.920	
						<b>Total Bruto</b>	<b>53.550</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.

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**José Menéndez,756**  
**XII - Magallanes**  
**Comprado Josseline FrancescaTorres**  
**Email: jtorres@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4500033344**  
**FECHA 19.03.2019**

**Banqueteria Claudia Patricia Santan**  
**76393667-8**  
**General Salvo 0299 A Barrio Prat, Magallanes**  
**XII - Magallanes**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

**Observaciones**

COFFE BREACK PARA 12 PERSONAS 26-03-2019 A LAS 16.30 EN OFICINA REGIONAL

---

**1- Digitador:** JTORRES 19.03.2019 17:07 Hrs.  
**2- Modificación:**  
**3- V°B°:**  
**4- V°B°:**

**ANEXO DE ORDEN DE COMPRA**

ORDEN DE COMPRA N° 4500033344

FECHA 19.03.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	LOS CONEJITOS	PEDRO SARMIENTO,1930,,
2		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	HIELOS PATAGONICOS	BLANCO ENCALDA,915,,
3		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	JOSEFINA BRAUN MENENDEZ	CAPITAN SERRANO,105,,
4		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	MAGALLANES	MANUEL AGUILAR,1455,,
5		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	LOS PIONEROS	ROMULO CORREA,590,,
6		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	HIPAI YEFACEL	FRANCISCO ROUX,164,,
7		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	KEOLA KIPA UNIDAD VECINAL 43	SENO SKYRING,41,,
8		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	AKAR UNIDAD VECINAL 18	CALLE FRAY VALDERRAMA,01085,,
9		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	HITIPAN UNIDAD VECINAL 38	LOS ÑANDUES,1411,,
10		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	VIENTOS DEL SUR	AV EDUARDO FREI MONTALVA,936,,
11		Coffee Break 1era Reunión Cuad. Viaj.	1	DEPTO.PROMOC .Y PROTECC.DE LA INFANCIA	JOSE MENENDEZ 2 PISO,756,,