



ORDEN DE COMPRA N° 4500036619  
FECHA 28.06.2019

PATRICIA SOLEDAD ORTIZ MOORE  
11110847-1  
PJE. VCINAL SITIO 1,ROMERAL  
VII - Maule  
Vendedor:  
Fono:

Fundación Integra  
70574900-0  
5 Oriente Esquina 1 Sur,1201  
VII - Maule  
Comprado José Miguel Rojas Bravo  
Email: jrojas@integra.cl  
Fono:

| Cod.    | Nombre del Producto      | Descripción                                      | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit.       | Total          |
|---------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------|-------|-------------------|--------------------|----------------|
|         | <b>SERVICIO DE</b>       | <b>TRANSPORTE DE MENORES MES DE JUNIO</b>        |       |       | <b>28.06.2019</b> |                    | <b>580.000</b> |
| 9000020 | SERV. TRANSPORTE MENORES | TRANSPORTE DE MENORES MES DE JUNIO JI LUXEMBURGO | 1     | UN    |                   | 580.000            |                |
|         |                          |                                                  |       |       |                   | <b>Total Bruto</b> | <b>580.000</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

TRANSPORTE DE MENORES MES DE JUNIO JI LUXEMBURGO

1- Digitador: JROJAS 28.06.2019 17:41 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4500036619

FECHA 28.06.2019

### DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS

| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio    | Cant. | Establecimiento | Dirección       |
|------|------|-----------------------------------|-------|-----------------|-----------------|
| 1    |      | SERVICIO DE TRANSPORTE LUXEMBURGO | 1     | LUXEMBURGO      | ECUADOR, S/N, , |