

|   |
|---|
| <b>Fundación Integra</b>                  |
| <b>70574900-0</b>                         |
| <b>José Menéndez,756</b>                  |
| <b>XII - Magallanes</b>                   |
| <b>Comprado Josseline FrancescaTorres</b> |
| <b>Email: jtorres@integra.cl</b>          |
| <b>Fono:</b>                              |



**ORDEN DE COMPRA N° 4500036641**  
**FECHA 01.07.2019**

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>Aerovias Dap S.A.</b>        |
| <b>89428000-K</b>               |
| <b>Ohiggins 891, Magallanes</b> |
| <b>XII - Magallanes</b>         |
| <b>Vendedor:</b>                |
| <b>Fono:</b>                    |

| Cod.               | Nombre del Producto       | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total         |
|--------------------|---------------------------|-------------|-------|-------|-------------------|--------------|---------------|
|                    | <b>Pasajes</b>            |             |       |       | <b>01.07.2019</b> |              | <b>64.420</b> |
| 9000011            | SERV. TRASLADO<br>JORNADA |             | 1     | UN    |                   | 64.420       |               |
| <b>Total Bruto</b> |                           |             |       |       |                   |              | <b>64.420</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

|  |
|--|
| SERVICIO TRASLADO JORNADAS Y REUNIONES: COMPRA PASAJE AEREO NACIONAL AEROVIAS DAP, FUNCIONARIA CLAUDIA ALVARADO RUT 10.310.886-1 TRAMO IDAPORVENIR-PUQ 03.07.2019 A LAS 9:00 HRS. REGRESO MISMO DIA A LAS 17:00HRS. CODIGO RESERVA ZGAFYD. ENVIAR TICKET A CORRE |
|--|

1- Digitador: JTORRES 01.07.2019 12:10 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4500036641

FECHA 01.07.2019

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