

|   |
|---|
| <b>Fundación Integra</b>                |
| <b>70574900-0</b>                       |
| <b>Carlos Porter,23</b>                 |
| <b>XIII - RM - Santiago</b>             |
| <b>Comprado Toro BernalLucas Carlos</b> |
| <b>Email: ltoro@integra.cl</b>          |
| <b>Fono:</b>                            |



**ORDEN DE COMPRA N° 4200055029**  
**FECHA 12.03.2020**

|   |
|---|
| <b>Jorge Nuñez Marchant</b>                       |
| <b>5912195-2</b>                                  |
| <b>Las Faluas n° 1940 pob los navios,Santiago</b> |
| <b>XIII - RM - Santiago</b>                       |
| <b>Vendedor:</b>                                  |
| <b>Fono:</b>                                      |

| Cod.               | Nombre del Producto                     | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total          |
|--------------------|---|-------------|-------|-------|-------------------|--------------|----------------|
|                    | <b>OFICINA REGIONAL OT</b>              |             |       |       | <b>31.03.2020</b> |              | <b>191.590</b> |
| 8000010            | SERV. MANT. Y REP.<br>MUEBLES Y EQUIPOS |             | 1     | UN    |                   | 191.590      |                |
| <b>Total Bruto</b> |   |             |       |       |                   |              | <b>191.590</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    |
|------------------|
| OFICINA REGIONAL |

1- Digitador: LTORO 12.03.2020 17:14 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200055029

FECHA 12.03.2020

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                  |                                       |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|---------------------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento  | Dirección                             |
| 1                               |      | OFICINA REGIONAL OT 275        | 1     | OFICINA REGIONAL | PROFESOR CARLOS PORTER, 23, SANTIAGO, |