

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**José Menéndez,756**  
**XII - Magallanes**  
**Comprado Sindy MarlenReyes Poblete**  
**Email: sreyes@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200061901**  
**FECHA 25.06.2020**

**MAPFRE COM.DE SEG.GRALES DE CHILE S**  
**96508210-7**  
**ROCA 817,PUNTA ARENAS**  
**XII - Magallanes**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>POLIZA 1010400059032</b>				<b>26.06.2020</b>		<b>241.082</b>
15000050	SEGUROS		1	UN		241.082	
<b>Total Bruto</b>							<b>241.082</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
SEGUROS: PAGO SEGURO MAPFRE CUOTA 3/3 MES AGOSTO 2020 JI VIENTOS DELSUR. POLIZA N°1010400059032 POR UF 8,40 (UF\$28.700,24 AL DIA 26.06.2020).

1- Digitador: SREYES 25.06.2020 08:51 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200061901

FECHA 25.06.2020

### DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS

Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		POLIZA 1010400059032 CUOTA 3/3 JI VIENTO	1	VIENTOS DEL SUR	AV EDUARDO FREI MONTALVA, 936, MAGALLANES,