

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



**ORDEN DE COMPRA N° 4200061904**  
**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 1011700145119</b>				<b>26.06.2020</b>		<b>386.879</b>
15000050	SEGUROS		1	UN		386.879	
<b>Total Bruto</b>							<b>386.879</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 KEOLA KIPA.POLIZA N°1011700145119 POR UF 13,48 (UF\$28.700,24 AL DIA 26.06.2020).
--

1- Digitador: SREYES 25.06.2020 09:03 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200061904

FECHA 25.06.2020

### DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS

Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		POLIZA 1011700145119 CUOTA 3/3 JI KEOLA	1	KEOLA KIPA	SENO SKYRING, 41, MAGALLANES,