

|   |
|---|
| <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° 4200066531**  
**FECHA 01.09.2020**

|  |
|--|
| <b>JORGE AMÉRICO GARCÍA GALVEZ</b>                 |
| <b>14162419-9</b>                                  |
| <b>GALVARINO N° 10476 DEPTO 203 BLOCK,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>OT 674 HUELLITAS</b>                 |             |       |       | <b>30.09.2020</b> |              | <b>81.813</b> |
| 8000010            | SERV. MANT. Y REP.<br>MUEBLES Y EQUIPOS |             | 1     | UN    |                   | 81.813       |               |
| <b>Total Bruto</b> |   |             |       |       |                   |              | <b>81.813</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 |
|---------------|
| HUELLITAS     |

1- Digitador: LTORO 01.09.2020 14:28 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200066531

FECHA 01.09.2020

### DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS

| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección                  |
|------|------|--------------------------------|-------|-----------------|----------------------------|
| 1    |      | OT 674 HUELLITAS               | 1     | HUELLITAS       | INÉS RIVAS, 111, SANTIAGO, |