

| |
|---------------------------------------|
| Fundación Integra |
| 70574900-0 |
| O"Higgins,401 |
| III - Atacama |
| Comprado Maria LucilaCastillo Aguirre |
| Email: mlcastillo@integra.cl |
| Fono: |



ORDEN DE COMPRA N° 4200067319
FECHA 14.09.2020

| |
|--|
| PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. |
| 96556940-5 |
| Las Rosas 5757,Santiago |
| XIII - RM - Santiago |
| Vendedor: |
| Fono: |

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|--------------------|---------------------|---|-------|-------|------------|--------------|---------------|
| 11000482 0 | CINTA DEMARCATORIA | CINTA ANTIDESLIZ. NEGRA/AMARILLA 50MM X 15MTS TESA | 2 | UN | 16.09.2020 | 16.291 | 32.582 |
| Total Bruto | | | | | | | 32.582 |

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

INSUMO DE MANTENCION OFICINA REGIONAL

1- Digitador: MLCASTILLO 14.09.2020 16:43 Hrs.
2- Modificación: MLCASTILLO 16.09.2020 09:43 Hrs.
3- V°B°:
4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200067319

FECHA 14.09.2020

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS

| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
|------|---------------|--------------------------------|-------|---------------------|------------------------------------|
| 2 | 11000482 0 | CINTA DEMARCATORIA | 2 | OFICINA REGIONAL | OHIGGINS 2 Y 3 PISO, 401, COPIAPO, |