

Fundación Integra  
 70574900-0  
 Calle 7 Norte, esquina 4 Oriente,1094  
 V - Valparaiso  
 Comprado FelipeHuerta Gacitua  
 Email: fhuerta@integra.cl  
 Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4500039058  
 FECHA 09.01.2020

CORREOS DE CHILE  
 60503000-9  
 plaza latorre n° 32 viña del mar,Valparaiso  
 V - Valparaiso  
 Vendedor:  
 Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto    | Descripción   | Cant.    | Unid.     | Fec. Entr.        | Precio Unit.      | Total             |
|--------------------|------------------------|---|----------|-----------|-------------------|-------------------|-------------------|
|                    | <b>CORRESPONDENCIA</b> | <b>SERVICIO DE CORRESPONDENCIA OFICINA REGIONAL Y JARDINES INFANTILES</b> | <b>1</b> | <b>UN</b> | <b>08.01.2020</b> | <b>13.000.000</b> | <b>13.000.000</b> |
| <b>Total Bruto</b> |                        |   |          |           |                   |                   | <b>13.000.000</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.  
 \* Por compras de bienes superior a 200 UF, estarán afectas a cobro de multas del 0,6% por cada día hábil de atraso.

#### Observaciones

ORDEN DE COMPRA SEGÚN SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ADM. Y FINANZAS.RESPALDADA POR COMVENIO.SOLPED N°2000004802.

1- Digitador: FHUERTA 09.01.2020 09:59 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4500039058

FECHA 09.01.2020

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                  |                                    |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|------------------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento  | Dirección                          |
| 1                               |      | CORRESPONDENCIA                | 1     | OFICINA REGIONAL | 7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE, 1094, , |