

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**Barros Arana,1801**  
**I - Tarapacá**  
**Comprado DanielaMamani Araya**  
**Email: dmamani@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4500041464**  
**FECHA 15.12.2020**

**Verisure Chile Spa**  
**76058647-1**  
**Avda. Del Valle 841,Santiago**  
**XIII - RM - Santiago**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>VERISURE DIC/20 OF.RGIONAL</b>	<b>VERISURE DIC/20 OF.RGIONAL</b>	<b>1</b>	<b>UN</b>	<b>31.12.2020</b>	<b>11.720</b>	<b>11.720</b>
<b>Total Bruto</b>							<b>11.720</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
VERISURE DIC/20 OF.RGIONAL

1- Digitador: DMAMANI 15.12.2020 12:07 Hrs.  
 2- Modificación:  
 3- V°B°:  
 4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4500041464

FECHA 15.12.2020

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		VERISURE DIC/20 OF.REGIONAL	1	OFICINA REGIONAL	BARROS ARANA, 1801, IQUIQUE,