

Fundación Integra  
70574900-0  
Calle 7 Norte, esquina 4 Oriente,1094  
V - Valparaiso  
Comprado María Carolina Rojas Oyarzo  
Email: crojaso@integra.cl  
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200035533  
FECHA 30.09.2019

Carlos Eugenio Segura Valdes  
5829630-9  
villa el dorado n° 743 San esteban, Los Andes  
V - Valparaiso  
Vendedor:  
Fono:

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>PAGO TRANSPORTE</b>	<b>SERVICIO DE TRANSPORTE.</b>			<b>30.09.2019</b>		<b>1.733.332</b>
9000020	SERV. TRANSPORTE MENORES	SERVICIO DE TRANSPORTE.	1	UN		1.733.332	
	<b>PAGO TRASPORTE</b>	<b>SERVICIO DE TRANSPORTE.</b>			<b>31.10.2019</b>		<b>2.000.000</b>
9000020	SERV. TRANSPORTE MENORES	SERVICIO DE TRANSPORTE.	1	UN		2.000.000	
	<b>PAGO TRANSPORTE</b>	<b>SERVICIO DE TRANSPORTE.</b>			<b>30.11.2019</b>		<b>2.000.000</b>
9000020	SERV. TRANSPORTE MENORES	SERVICIO DE TRANSPORTE.	1	UN		2.000.000	
	<b>PAGO TRANSPORTE</b>	<b>SERVICIO DE TRANSPORTE.</b>			<b>31.12.2019</b>		<b>2.000.000</b>
9000020	SERV. TRANSPORTE MENORES	SERVICIO DE TRANSPORTE.	1	UN		2.000.000	
						<b>Total Bruto</b>	<b>7.733.332</b>

#### Condiciones

Condición de Pago: A 30 Días	Moneda: CLP	Distribución (P): Parcial ver anexo de distribución
<p>* 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.</p>		

#### Observaciones

ORDEN DE COMPRA SOLICITADA POR COBERTURA. CORRESPONDE A TRANSPORTE J.I CRISTAL DESDE SEPT. A DIC. 2019. RESPALDADA POR SOLPED 1100025807.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1- Digitador: CROJASO 30.09.2019 11:35 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200035533

FECHA 30.09.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		PAGO TRANSPORTE CRISTAL SEPTIEMBRE 2019	1	DPTO. COBERTURA Y PROYECTOS	7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,,
2		PAGO TRANSPORTE CRISTAL OCTUBRE 2019	1	DPTO. COBERTURA Y PROYECTOS	7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,,
3		PAGO TRANSPORTE CRISTAL NOVIEMBRE 2019	1	DPTO. COBERTURA Y PROYECTOS	7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,,
4		PAGO TRANSPORTE CRISTAL DICIEMBRE 2019	1	DPTO. COBERTURA Y PROYECTOS	7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,,