



ORDEN DE COMPRA N° 4200036016  
FECHA 02.10.2019

PAULO FABIAN YAÑEZ CACERES  
13506152-2  
8 SUR 29 ORIENTE 297, TALCA  
VII - Maule  
Vendedor:  
Fono:

Fundación Integra  
70574900-0  
5 Oriente Esquina 1 Sur, 1201  
VII - Maule  
Comprado José Miguel Rojas Bravo  
Email: jrojas@integra.cl  
Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto      | Descripción   | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total            |
|--------------------|--------------------------|---|-------|-------|-------------------|--------------|------------------|
|                    | <b>SERVICIO DE</b>       | <b>TRANSPORTE DE MENORES SEPTIEMBRE,</b>                  |       |       | <b>30.09.2019</b> |              | <b>1.300.000</b> |
| 9000020            | SERV. TRANSPORTE MENORES | TRANSPORTE DE MENORES SEPTIEMBRE, JI CASITA DE LOS SUEÑOS | 1     | UN    |                   | 1.300.000    |                  |
| <b>Total Bruto</b> |                          |   |       |       |                   |              | <b>1.300.000</b> |

#### Condiciones

|                    |                |   |
|--------------------|----------------|---|
| Condición de Pago: | 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

TRANSPORTE DE MENORES SEPTIEMBRE, JI CASITA DE LOS SUEÑOS

1- Digitador: JROJAS 02.10.2019 10:46 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200036016

FECHA 02.10.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |  |       |                      |                       |
|---------------------------------|------|--|-------|----------------------|-----------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio           | Cant. | Establecimiento      | Dirección             |
| 1                               |      | SERVICIO DE TRANSPORTE CASITA DE LOS SUE | 1     | CASITA DE LOS SUEÑOS | CALLE CINTURA, S/N, , |