

| |
|--|
| Fundación Integra |
| 70574900-0 |
| Esmeralda,679 |
| XIV - Los Ríos |
| Comprado Hugo EduardoBustos Ojeda |
| Email: hbustos@integra.cl |
| Fono: |



ORDEN DE COMPRA N° 4300000233
FECHA 08.07.2019

CARLOS MIRANDA CONSTR. E.I.R.L.
76538997-6
CAUPOLICAN 308,LAGO RANCO
XVI - Ñuble
Vendedor:
Fono:

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|---------|-----------------------------------|--------------------|-------|-------|-------------------|--------------------|-------------------|
| | EP 1 MEJORAMIENTO | JI. ACOGIDA | | | 02.08.2019 | | 8.643.608 |
| 8000004 | SERV. INFRA CONSTRUCCIÓN NUEVA | JI. ACOGIDA | 1 | UN | | 8.643.608 | |
| | EP 2 MEJORAMIENTO | JI. ACOGIDA | | | 02.08.2019 | | 8.643.608 |
| 8000004 | SERV. INFRA CONSTRUCCIÓN NUEVA | JI. ACOGIDA | 1 | UN | | 8.643.608 | |
| | EP 3 MEJORAMIENTO | JI. ACOGIDA | | | 02.08.2019 | | 8.643.608 |
| 8000004 | SERV. INFRA CONSTRUCCIÓN NUEVA | JI. ACOGIDA | 1 | UN | | 8.643.608 | |
| | EP FINAL | JI. ACOGIDA | | | 02.08.2019 | | 17.287.215 |
| 8000004 | SERV. INFRA CONSTRUCCIÓN NUEVA | JI. ACOGIDA | 1 | UN | | 17.287.215 | |
| | | | | | | Total Bruto | 43.218.039 |

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

| |
|---|
| Contrato de obras infra normativo JI. Acogida |
|---|

1- Digitador: HBUSTOS 08.07.2019 09:24 Hrs.
2- Modificación:
3- V°B°:
4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4300000233

FECHA 08.07.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS | | | | | |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|-----------------|-----------------------|
| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
| 1 | | EP 1 MEJORAMIENTO ACOGIDA | 1 | ACOGIDA | CESAR MANZANO, 194, , |
| 2 | | EP 2 MEJORAMIENTO ACOGIDA | 1 | ACOGIDA | CESAR MANZANO, 194, , |
| 3 | | EP 3 MEJORAMIENTO ACOGIDA | 1 | ACOGIDA | CESAR MANZANO, 194, , |
| 4 | | EP FINAL MEJORAMIENTO ACOGIDA | 1 | ACOGIDA | CESAR MANZANO, 194, , |