

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**5 Oriente Esquina 1 Sur,1201**  
**VII - Maule**  
**Comprado Alfonso JoseGaete Vergara**  
**Email: agaete@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200051657**  
**FECHA 05.02.2020**

**CIFUENTES INGENIEROS SPA**  
**76646912-4**  
**CORRALERO ROCO MORALES 968,Linares**  
**VII - Maule**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

| Cod.     | Nombre del Producto                  | Descripción                               | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit.       | Total         |
|----------|--------------------------------------|-------------------------------------------|-------|-------|-------------------|--------------------|---------------|
|          | <b>REPARACIONES VARIAS</b>           | <b>REVISION INST. GAS J.I. MI PEQUEÑA</b> |       |       | <b>24.01.2020</b> |                    | <b>80.920</b> |
| 80000010 | SERV. MANT. Y REP. MUEBLES Y EQUIPOS | REVISION INST. GAS J.I. MI PEQUEÑA TRIBU  | 1     | UN    |                   | 80.920             |               |
|          |                                      |                                           |       |       |                   | <b>Total Bruto</b> | <b>80.920</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.<br>* Indicar N° de orden de compra en guía de despacho y factura, en caso contrario esta no será recepcionada. |             |                                                     |

| Observaciones                            |
|------------------------------------------|
| REVISION INST. GAS J.I. MI PEQUEÑA TRIBU |

1- Digitador: AGAETE 05.02.2020 16:44 Hrs.  
 2- Modificación:  
 3- V°B°:  
 4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200051657

FECHA 05.02.2020

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                  |                            |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|----------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento  | Dirección                  |
| 1                               |      | REPARACIONES VARIAS            | 1     | MI PEQUENA TRIBU | VILLA SAN CLEMENTE PJE,3,, |