



ORDEN DE COMPRA N° 4200091815  
FECHA 09.07.2021

CERT.DEL TRANSP. JAIME MORALES SPA  
76647602-3  
PORTEZUELO DEL CEPO 7832,SANTIAGO  
XIII - RM - Santiago  
Vendedor:  
Fono:

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

| Cod.    | Nombre del Producto                     | Descripción                                       | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit.       | Total          |
|---------|---|---|-------|-------|-------------------|--------------------|----------------|
|         | <b>CERTIFICACIÓN</b>                    | <b>CERTIFICACION DE ASCENSORES J.I.</b>           |       |       | <b>30.07.2021</b> |                    | <b>170.000</b> |
| 8000010 | SERV. MANT. Y REP.<br>MUEBLES Y EQUIPOS | CERTIFICACION DE ASCENSORES J.I.<br>PUESTA DE SOL | 1     | UN    |                   | 170.000            |                |
|         |   |   |       |       |                   | <b>Total Bruto</b> | <b>170.000</b> |

#### Condiciones

|                              |                |   |
|------------------------------|----------------|---|
| Condición de Pago: A 30 Días | 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

CERTIFICACION DE ASCENSORES J.I. PUESTA DE SOL

1- Digitador: AGAETE 09.07.2021 16:53 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200091815

FECHA 09.07.2021

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                 |                                     |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección                           |
| 1                               |      | CERTIFICACIÓN                  | 1     | PUESTA DE SOL   | JUAN CASTRO ROJAS , S/N , LINARES , |