

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**Calle 7 Norte, esquina 4 Oriente,1094**  
**V - Valparaiso**  
**Comprado FelipeHuerta Gacitua**  
**Email: fhuerta@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200013588**  
**FECHA 02.04.2019**

**Araucaria Servicios Integrales Limi**  
**76329576-1**  
**Las Tres marías 271,Valparaiso**  
**V - Valparaiso**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
11000043 6	DESINFECTANTE		1	UN	01.04.2019	138.635	138.635
11000043 6	DESINFECTANTE		1	UN	01.04.2019	138.635	138.635
						<b>Total Bruto</b>	<b>277.270</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.		
* Indicar N° de orden de compra en guía de despacho y factura, en caso contrario esta no será recepcionada.		

#### Observaciones

ORDEN DE COMPRA SEGÚN SOLICITUD DE LA OFICINA REGIONALRESPALDADA POR CONVENIOSOLPED N°1100007691/1100007693
--

1- Digitador: FHUERTA 02.04.2019 10:55 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200013588

FECHA 02.04.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1	11000043 6	DESINFECTANTE	1	OFICINA REGIONAL	7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,,
2	11000043 6	DESINFECTANTE	1	OFICINA REGIONAL	7 NORTE ESQUINA 4 ORIENTE,1094,,