

Fundación Integra  
70574900-0  
Claro Solar,1148  
IX - Araucanía  
Comprado Karla SilvanaMella Pinela  
Email: kmella@integra.cl  
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200044108  
FECHA 21.11.2019

ARMINDA ELIZABETH VELAZQUEZ RODRIGU  
21884211-9  
LOS CAPUCHINOS N° 455,Cautin  
IX - Araucanía  
Vendedor:  
Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto   | Descripción                             | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total         |
|--------------------|-----------------------|---|-------|-------|-------------------|--------------|---------------|
|                    | <b>CORTE DE PASTO</b> | <b>CORTE D EPASTO JI LAS ARAUCARIAS</b> |       |       | <b>21.11.2019</b> |              | <b>68.425</b> |
| 15000012           | SERVICIOS DE ASEO     | CORTE D EPASTO JI LAS ARAUCARIAS        | 1     | UN    |                   | 68.425       |               |
| <b>Total Bruto</b> |                       |   |       |       |                   |              | <b>68.425</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

FACTURAR A MBLANCO@INTEGRA.CL

1- Digitador: KMELLA 21.11.2019 15:51 Hrs.  
2- Modificación: KMELLA 22.11.2019 10:37 Hrs.  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200044108

FECHA 21.11.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                   |                          |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|-------------------|--------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento   | Dirección                |
| 1                               |      | CORTE DE PASTO                 | 1     | LAS<br>ARAUCARIAS | MANUEL RODRIGUEZ ,S/N, , |