

Fundación Integra  
70574900-0  
5 Oriente Esquina 1 Sur,1201  
VII - Maule  
Comprado José Miguel Rojas Bravo  
Email: jrojas@integra.cl  
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200046061  
FECHA 30.11.2019

COM. E INV. PRODISUR SPA  
76228843-5  
20 1/2 NORTE 24 1/2 OTE 3240, TALCA  
VII - Maule  
Vendedor:  
Fono:

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
11000157 2	SERVILLETAS		5	UN	06.12.2019	1.172	5.860
11000157 2	SERVILLETAS		10	UN	06.12.2019	357	3.570
11000042 9	BOLSA DE BASURA		5	UN	06.12.2019	476	2.380
11000152 0	DETERGENTE		3	UN	06.12.2019	1.246	3.738
11000042 7	COLORO LÍQUIDO		2	UN	06.12.2019	2.261	4.522
11000042 3	PAÑO ABSORBENTE		6	UN	06.12.2019	464	2.784
11000156 4	CAJA GUANTES LATEX		2	UN	06.12.2019	2.856	5.712
11000156 4	CAJA GUANTES LATEX		2	UN	06.12.2019	1.297	2.594
11000194 9	PASTA DENTAL		5	UN	06.12.2019	2.249	11.245
11000043 2	LIMPIADOR CREMA		6	UN	06.12.2019	1.785	10.710
11000043 2	LIMPIADOR CREMA		5	UN	06.12.2019	2.689	13.445
11000155 4	ALGODÓN PRENSADO		4	UN	06.12.2019	2.023	8.092
<b>Total Bruto</b>							<b>74.652</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.

Fundación Integra

70574900-0

5 Oriente Esquina 1 Sur,1201

VII - Maule

Comprado José MiguelRojas Bravo

Email: jrojas@integra.cl

Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200046061

FECHA 30.11.2019

COM. E INV. PRODISUR SPA

76228843-5

20 1/2 NORTE 24 1/2 OTE 3240,TALCA

VII - Maule

Vendedor:

Fono:

### Observaciones

MATERIAL DE ASEO DICIEMBRE JI MIS PRIMEROS PASOS

---

1- Digitador: JROJAS 30.11.2019 12:58 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

**ANEXO DE ORDEN DE COMPRA**
**ORDEN DE COMPRA N° 4200046061**
**FECHA 30.11.2019**

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1	11000157 2	SERVILLETAS	5	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
2	11000157 2	SERVILLETAS	10	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
3	11000042 9	BOLSA DE BASURA	5	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
4	11000152 0	DETERGENTE	3	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
5	11000042 7	CLORO LÍQUIDO	2	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
6	11000042 3	PAÑO ABSORBENTE	6	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
7	11000156 4	CAJA GUANTES LATEX	2	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
8	11000156 4	CAJA GUANTES LATEX	2	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
9	11000194 9	PASTA DENTAL	5	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
10	11000043 2	LIMPIADOR CREMA	6	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
11	11000043 2	LIMPIADOR CREMA	5	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,
12	11000155 4	ALGODÓN PENSADO	4	MIS PRIMEROS PASOS	LOCALIDAD DE HUAQUEN,S/N,,