

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**Claro Solar,1148**  
**IX - Araucanía**  
**Comprado Adan Rodolfo Morales Jimenez**  
**Email: armorales@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200046835**  
**FECHA 04.12.2019**

**MONICA ELIANA AGURTO CORTES**  
**10749999-7**  
**PRIETO NORTE 317,CAUTIN**  
**IX - Araucanía**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>DES RATIZACION</b>	<b>DES RATIZACION FUMIGACION J.I.</b>			<b>04.12.2019</b>		<b>86.870</b>
10000007	SERVICIO DE FUMIGACIÓN	DES RATIZACION FUMIGACION J.I. O"HIGGINS (G)	1	UN		86.870	
	<b>DES RATIZACION</b>	<b>DESRAIZACION FUMIGACION J.I. GABRIELA</b>			<b>04.12.2019</b>		<b>86.870</b>
10000007	SERVICIO DE FUMIGACIÓN	DESRAIZACION FUMIGACION J.I. GABRIELA MISTRAL (G)	1	UN		86.870	
	<b>DES RATIZACION</b>	<b>DES RATIZACION FUMIGACION S.C.</b>			<b>04.12.2019</b>		<b>86.870</b>
10000007	SERVICIO DE FUMIGACIÓN	DES RATIZACION FUMIGACION S.C. MANITOS CREANDO	1	UN		86.870	
						<b>Total Bruto</b>	<b>260.610</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

ENVIAR FACTURA A KAREN VELOSO kveloso@integra.cl

1- Digitador: ARMORALES 04.12.2019 17:28 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200046835

FECHA 04.12.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		DES RATIZACION SANITIZACION	1	OHIGGINS	O'HIGGINS, 301, ,
2		DES RATIZACION SANITIZACION	1	GABRIELA MISTRAL	BULNES, S/N, ,
3		DES RATIZACION SANITIZACION	1	S.C. MANITOS CREANDO	LORD COCHRANE, S/N, ,