



ORDEN DE COMPRA N° 4200066014  
FECHA 25.08.2020

Lilian Daziano Leon  
8769429-1  
14 oriente N° 1256, Talca  
VII - Maule  
Vendedor:  
Fono:

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

| Cod.    | Nombre del Producto | Descripción                                 | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total              |                |
|---------|---------------------|---|-------|-------|-------------------|--------------|--------------------|----------------|
|         | <b>SOLICITUD DE</b> | <b>SERVICIOS DE SANITIZACION OFICINA</b>    |       |       | <b>25.08.2020</b> |              | <b>279.650</b>     |                |
| 8000030 | SANITIZACION        | SERVICIOS DE SANITIZACION OFICINA REGIONAL. | 1     | UN    |                   | 279.650      |                    |                |
|         |                     |   |       |       |                   |              | <b>Total Bruto</b> | <b>279.650</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

SERVICIOS DE SANITIZACION OFICINA REGIONAL.

1- Digitador: JROJAS 25.08.2020 10:21 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200066014

FECHA 25.08.2020

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |   |       |                  |   |
|---------------------------------|------|---|-------|------------------|---|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio            | Cant. | Establecimiento  | Dirección   |
| 1                               |      | SOLICITUD DE SANITIZACION OFICINA REGIONA | 1     | OFICINA REGIONAL | 5 ORIENT 2 PISO ENTRE 1 SUR - 1 NOR, 1201, TALCA, |