

| |
|---|
| Fundación Integra |
| 70574900-0 |
| José Menéndez,756 |
| XII - Magallanes |
| Comprado Sindy MarlenReyes Poblete |
| Email: sreyes@integra.cl |
| Fono: |



ORDEN DE COMPRA N° 4200073836
FECHA 30.11.2020

| |
|---|
| JAIME GUZMAN SERV. DE SANITIZACION |
| 77154615-3 |
| ARTURO PRAT 3437,PUNTA ARENAS |
| XII - Magallanes |
| Vendedor: |
| Fono: |

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|--------------------|----------------------------|-------------|-------|-------|-------------------|--------------|----------------|
| | SANITIZACION OR MES | | | | 30.11.2020 | | 404.600 |
| 8000030 | SANITIZACION | | 4 | UN | | 101.150 | |
| Total Bruto | | | | | | | 404.600 |

| 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 |
|---|
| SANITIZACION OFICINA REGIONAL MES NOVIEMBRE 2020. CORRESPONDIENTE A 4DIAS DEL MES(VIERNES 06-13-20-27). |

1- Digitador: SREYES 30.11.2020 12:46 Hrs.
2- Modificación:
3- V°B°:
4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200073836

FECHA 30.11.2020

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS | | | | | |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|--|
| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
| 1 | | SANITIZACION OR MES NOVIEMBRE | 1 | OFICINA REGIONAL | JOSE MENENDEZ 2 PISO , 756 ,MAGALLANES , |