

|  |
|--|
| <b>Fundación Integra</b>                 |
| <b>70574900-0</b>                        |
| <b>Carlos Porter,23</b>                  |
| <b>XIII - RM - Santiago</b>              |
| <b>Comprado Jéssica PaolaGodoy Bravo</b> |
| <b>Email: jgodoy@integra.cl</b>          |
| <b>Fono:</b>                             |



**ORDEN DE COMPRA N° 4200080887**  
**FECHA 17.03.2021**

|   |
|---|
| <b>LOGISAN FUMIGACIONES E.I.R.L</b>             |
| <b>76149258-6</b>                               |
| <b>Eduardo Castillo Velasco N°1937,Santiago</b> |
| <b>XIII - RM - Santiago</b>                     |
| <b>Vendedor:</b>                                |
| <b>Fono:</b>                                    |

| Cod.    | Nombre del Producto        | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit.       | Total          |
|---------|----------------------------|-------------|-------|-------|-------------------|--------------------|----------------|
|         | <b>SANITIZACION YUNGAY</b> |             |       |       | <b>17.03.2021</b> |                    | <b>150.963</b> |
| 8000030 | SANITIZACION               |             | 1     | UN    |                   | 150.963            |                |
|         |                            |             |       |       |                   | <b>Total Bruto</b> | <b>150.963</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            |
|--------------------------|
| SANITIZACION J.I. YUNGAY |

1- Digitador: JGODOY 17.03.2021 15:48 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200080887

FECHA 17.03.2021

### DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS

| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección                |
|------|------|--------------------------------|-------|-----------------|--------------------------|
| 1    |      | SANITIZACION YUNGAY            | 1     | YUNGAY          | PASAJE 6,6531, SANTIAGO, |