



ORDEN DE COMPRA N° 4200024047  
FECHA 28.06.2019

Edenred Chile S.A.  
96781350-8  
CALLE NAPOLEON 3233,SANTIAGO  
XIII - RM - Santiago  
Vendedor:  
Fono:

Fundación Integra  
70574900-0  
O'Carrol,0145  
VI - O'Higgins  
Comprado Victor AlejandroGujardo Farias  
Email: vguajardo@integra.cl  
Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto                    | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total          |
|--------------------|--|-------------|-------|-------|-------------------|--------------|----------------|
|                    | <b>CHEQUE RESTORANT</b>                |             |       |       | <b>26.06.2019</b> |              | <b>180.000</b> |
| 1000040            | SERVICIO CHEQUE<br>RESTAURANT JORNADAS |             | 45    | UN    |                   | 4.000        |                |
|                    | <b>CHEQUE RESTORANT</b>                |             |       |       | <b>26.06.2019</b> |              | <b>180.000</b> |
| 1000040            | SERVICIO CHEQUE<br>RESTAURANT JORNADAS |             | 45    | UN    |                   | 4.000        |                |
| <b>Total Bruto</b> |  |             |       |       |                   |              | <b>360.000</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

TICKET RESTAURANT VEMJ INVIERNO POS PRE 2020412007- AREA FUNCIONALC-263 - REGULARIZACION

1- Digitador: VGUAJARDO 28.06.2019 11:56 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200024047

FECHA 28.06.2019

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |  |       |                 |                   |
|---------------------------------|------|--|-------|-----------------|-------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio           | Cant. | Establecimiento | Dirección         |
| 1                               |      | CHEQUE RESTORANT CAP. VMJ VALLE DE LUZ   | 1     | VALLE DE LUZ    | ERRAZURIZ, 645, , |
| 2                               |      | CHEQUE RESTORANT CAP. VMJ BELLO HORIZONT | 1     | BELLO HORIZONTE | SERRANO, 426, ,   |