

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



**ORDEN DE COMPRA N° 4200027637**  
**FECHA 29.07.2019**

**FDD INNOVACION Y CRECIMIENTO S.A.**  
**76032107-9**  
**RAUL LABBE 12613 OF 222,SANTIAGO**  
**XII - Magallanes**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>SERVICIO</b>				<b>30.07.2019</b>		<b>2.424.000</b>
1000030	SERVICIO ALIMENTACIÓN CASINO		606	UN		4.000	
<b>Total Bruto</b>							<b>2.424.000</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

SERVICIO ALIMENTACION CASINO: RECARGA DE TARJETA POR SERVICIO DEALIMENTACION COALCION FUNCIONARIOS OFICINA REGIONAL MAGALLANES MESAGOSTO. VALOR TICKET \$4.000.- PROVEEDOR: AMIPASS.

1- **Digitador:** SREYES 29.07.2019 14:11 Hrs.  
 2- **Modificación:** SREYES 29.07.2019 14:13 Hrs.  
 3- **V°B°:**  
 4- **V°B°:**

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200027637

FECHA 29.07.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		SERVICIO ALIMENTACION	1	OFICINA REGIONAL	JOSE MENENDEZ 2 PISO,756,,