

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



ORDEN DE COMPRA N° 4200043397  
 FECHA 19.11.2019

JOSE LEONARDO CARREÑO MARTINEZ  
 10842723-K  
 14 ORIENTE 1 SUR,TALCA  
 VII - Maule  
 Vendedor:  
 Fono:

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>ALIMENTACION CASINO</b>	<b>ALIMENTACION APODERADOS MI JARDIN</b>			<b>19.11.2019</b>		<b>145.000</b>
1000030	SERVICIO ALIMENTACIÓN CASINO	ALIMENTACION APODERADOS MI JARDIN AL HOSPITAL, OCTUBRE 2019	58	UN		2.500	
						<b>Total Bruto</b>	<b>145.000</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

ALIMENTACION APODERADOS MI JARDIN AL HOSPITAL, OCTUBRE 2019

1- Digitador: JROJAS 19.11.2019 15:06 Hrs.  
 2- Modificación:  
 3- V°B°:  
 4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200043397

FECHA 19.11.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		ALIMENTACION CASINO	1	HOSPITAL TALCA	12 ORIENTE ESQ. DOS NORTE TERCER PISO, S/N, ,