

**Fundación Integra**  
**70574900-0**  
**San Martín,80**  
**X # Los Lagos**  
**Comprado David AlejandroAguilera Alvarez**  
**Email: daguilera@integra.cl**  
**Fono:**



**ORDEN DE COMPRA N° 4200048478**  
**FECHA 14.12.2019**

**SANDRA L. CARDENAS DIEDRICHS**  
**12115139-1**  
**LOS COIPOS MZ 14 20 JAR. DE ALERCE,Llanquihue**  
**X # Los Lagos**  
**Vendedor:**  
**Fono:**

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>SERV. ALIMETACIÓN</b>	<b>COFFEE</b>			<b>17.12.2019</b>		<b>98.000</b>
1000003	COFFE	COFFEE	35	UN		2.800	
<b>Total Bruto</b>							<b>98.000</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

COFFE PARTICIPANTES PLANIFICACIÓN 2020.-

1- Digitador: DAGUILERA 14.12.2019 10:17 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200048478

FECHA 14.12.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		SERV. ALIMENTACIÓN	1	OFICINA REGIONAL	SAN MARTIN, 80 , ,