

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



**ORDEN DE COMPRA N° 4500033265**  
**FECHA 15.03.2019**

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

Cod.	Nombre del Producto	Descripción	Cant.	Unid.	Fec. Entr.	Precio Unit.	Total
	<b>compra de ticket</b>				<b>18.03.2019</b>		<b>44.000</b>
1000001	ALMUERZO		11	UN		4.000	
						<b>Total Bruto</b>	<b>44.000</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

Jornada de Capacitación Extensión Horaria - TICKETS RESTAURANT AREAFUNCIONAL C-306. DPTO DESARROLLO DE PERSONAS Y EQUIPOS

1- Digitador: VGUAJARDO 15.03.2019 15:49 Hrs.

2- Modificación:

3- V°B°:

4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4500033265

FECHA 15.03.2019

DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS					
Pos.	Cod.	Nombre del producto o Servicio	Cant.	Establecimiento	Dirección
1		compra de ticket	1	SEMILLITA	JUAN MONTES ,S/N, ,