

Fundación Integra  
 70574900-0  
 Esmeralda,679  
 XIV - Los Ríos  
 Comprado Yocelyn MicaelaSaravia Delgado  
 Email: ysaravia@integra.cl  
 Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200061675  
 FECHA 22.06.2020

FDD INNOVACIÓN Y CRECIMIENTO S.A (A)  
 76032107-9  
 RAUL LABE 12613,SANTIAGO  
 XIII - RM - Santiago  
 Vendedor:  
 Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto           | Descripción           | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total            |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|-------|-------|-------------------|--------------|------------------|
|                    | <b>Recarga tarjeta</b>        | <b>JULIO - AGOSTO</b> |       |       | <b>30.06.2020</b> |              | <b>7.520.000</b> |
| 1000020            | SERVICIO CHEQUE<br>RESTAURANT | JULIO - AGOSTO        | 1     | UN    |                   | 7.520.000    |                  |
| <b>Total Bruto</b> |                               |                       |       |       |                   |              | <b>7.520.000</b> |

#### Condiciones

|   |                |   |
|---|----------------|---|
| Condición de Pago: A 30 Días  | Moneda:<br>CLP | Distribución (P): Parcial ver anexo de distribución |
| <p>* Indicar en su factura N° de cuenta y banco del titular para transferencia de pago.<br/>         * Indicar N° de orden de compra en guía de despacho y factura, en caso contrario esta no será recepcionada.<br/>         * Por compras de bienes superior a 200 UF, estarán afectas a cobro de multas del 0,6% por cada día hábil de atraso.</p> |                |   |

#### Observaciones

Alimentación casino Oficina Regional, Julio y Agosto

1- Digitador: YSARAVIA 22.06.2020 11:40 Hrs.  
 2- Modificación:  
 3- V°B°:  
 4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200061675

FECHA 22.06.2020

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                  |                           |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|---------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento  | Dirección                 |
| 1                               |      | Recarga tarjeta alimentación   | 1     | OFICINA REGIONAL | ESMERALDA, 679, VALDIVIA, |