

Fundación Integra
70574900-0
Alonso Ovalle,1180
XIII - RM - Santiago
Comprado AlejandraAvila Orellana
Email: aavila@integra.cl
Fono:



ORDEN DE COMPRA N° 4200071225
FECHA 06.11.2020

SODEXO SOLUCIONES DE MOTIVACION CHI
96556930-8
AVDA SANTA MARIA 844,Santiago
XIII - RM - Santiago
Vendedor:
Fono:

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|---------|-------------------------|--|-------|-------|-------------------|--------------------|------------------|
| | Alimentacion | SERVICIO DE RECARGA BENEFICIO DE | | | 30.10.2020 | | 320.000 |
| 1000050 | TARJETA DE ALIMENTACIÓN | SERVICIO DE RECARGA BENEFICIO DE ALIMENTACIÓN MES OCUBRE 2020 PARA 5PERSONAS. | 1 | UN | | 320.000 | |
| | Alimentacion | SERVICIO DE RECARGA BENEFICIO DE | | | 30.11.2020 | | 420.000 |
| 1000050 | TARJETA DE ALIMENTACIÓN | SERVICIO DE RECARGA BENEFICIO DE ALIMENTACIÓN MES NOVIEMBRE 2020 PARA 5PERSONAS. | 1 | UN | | 420.000 | |
| | Alimentacion | SERVICIO DE RECARGA BENEFICIO DE | | | 18.12.2020 | | 420.000 |
| 1000050 | TARJETA DE ALIMENTACIÓN | SERVICIO DE RECARGA BENEFICIO DE ALIMENTACIÓN MES DICIEMBRE 2020 PARA 5PERSONAS. | 1 | UN | | 420.000 | |
| | | | | | | Total Bruto | 1.160.000 |

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

ORDEN DE COMPRA SOLICITADA POR DPPI.CORRESPONDIENTE A SERVICIO DE RECARGA BENEFICIO DE ALIMENTACIÓN.RESPALDADO CON CUADRO COMPARATIVO N°04/2020.SOLPED N°1100053130.

1- Digitador: AAVILA 06.11.2020 13:08 Hrs.
2- Modificación:
3- V°B°:
4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200071225

FECHA 06.11.2020

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS | | | | | |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|----------------------------|
| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
| 1 | | Alimentacion | 1 | FONO INFANCIA | PASEO BULNES,180,SANTIAGO, |
| 2 | | Alimentacion | 1 | FONO INFANCIA | PASEO BULNES,180,SANTIAGO, |
| 3 | | Alimentacion | 1 | FONO INFANCIA | PASEO BULNES,180,SANTIAGO, |