



ORDEN DE COMPRA N° 4200072879  
FECHA 19.11.2020

FDD INNOVACION Y CRECIMIENTO S.A.  
76032107-9  
Av. Raul Labbe 12613 of 226,SANTIAGO  
XIII - RM - Santiago  
Vendedor:  
Fono:

Fundación Integra  
70574900-0  
O'Carrol,0145  
VI - O'Higgins  
Comprado Lizardo IgnacioPonce Sánchez  
Email: lponce@integra.cl  
Fono:

| Cod.               | Nombre del Producto             | Descripción                                   | Cant. | Unid. | Fec. Entr.        | Precio Unit. | Total         |
|--------------------|---------------------------------|---|-------|-------|-------------------|--------------|---------------|
|                    | <b>SERVICIO</b>                 | <b>CONTRATACION SS ALIMENTACION</b>           |       |       | <b>19.11.2020</b> |              | <b>90.000</b> |
| 1000030            | SERVICIO<br>ALIMENTACIÓN CASINO | CONTRATACION SS ALIMENTACION<br>NOVIEMBRE ROE | 20    | UN    |                   | 4.500        |               |
|                    | <b>SERVICIO</b>                 | <b>CONTRATACION SS ALIMENTACION</b>           |       |       | <b>19.11.2020</b> |              | <b>2.516</b>  |
| 1000030            | SERVICIO<br>ALIMENTACIÓN CASINO | CONTRATACION SS ALIMENTACION<br>NOVIEMBRE ROE | 1     | UN    |                   | 2.516        |               |
| <b>Total Bruto</b> |                                 |   |       |       |                   |              | <b>92.516</b> |

#### Condiciones

|                              |                |  |
|------------------------------|----------------|--|
| Condición de Pago: A 30 Días | Moneda:<br>CLP | Distribución (P): Parcial ver anexo de<br>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

CONTRATACION SS ALIMENTACION NOVIEMBRE ROE

1- Digitador: LPONCE 19.11.2020 14:05 Hrs.  
2- Modificación:  
3- V°B°:  
4- V°B°:

## ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200072879

FECHA 19.11.2020

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS |      |                                |       |                  |                            |
|---------------------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|----------------------------|
| Pos.                            | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento  | Dirección                  |
| 1                               |      | SERVICIO ALIMENTACIÓN CASINO   | 1     | OFICINA REGIONAL | O#CARROL, 0145, CACHAPOAL, |
| 2                               |      | SERVICIO ALIMENTACIÓN CASINO   | 1     | OFICINA REGIONAL | O#CARROL, 0145, CACHAPOAL, |