

CLINICA LAS CONDES S.A.

O/C Número

:4700003753

RUT: 93.930.000-7

Fecha Emisión

:27.04.2016

LO FONTECILLA 441

Hora

:17:42:04

/ LAS CONDES

Página

:1 de 1

Telefono: 226103932

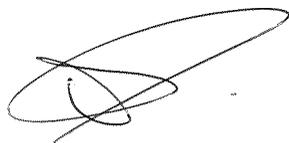
Señor(es) CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA	Fecha :21.05.2016
Rut Proveedor :96.515.660-7	Unidad Solicitante :OPER CENTRO DISTRIB
CONDELL 272	Ejecutivo Compra :
SANTIAGO PROVIDENCIA	E-Mail :
Fono: 7502800 Fax: 7502800	Lugar Entrega :CLC - Clínica Las Condes C Unidad CLC - Cargo Unidad
Contacto :	Dirección entrega :Lo Fontecilla 441 LAS CONDES Santiago
E-Mail :CENCOMEX@CENCOMEX.CL	Condiciones de Pago :A 60 días
	Moneda :Pesos

Observaciones Generales:

DETALLE

N°	Código	Descripción	U/M	Plazo Entrega	Cantidad	V. Unitario	V. Total
00001		7092, CONVENIO MENSUAL LLAMADO ENFERMER	Unidad	27.04.2016	1,0		2.434.755
	3000032	7092, CONVENIO MENSUAL LLAMADO ENFERMER	Unidad		1,00	2.434.755	2.434.755

TOTAL NETO	2.434.755
DESCUENTO ABSOLUTO	0
DESCUENTO %	0
RECARGO	0
IVA 19 %	462.603
TOTAL (Pesos)	2.897.358



Firma Autorizada

Condiciones Comerciales,

- 1.-Cualquier objeción a esta orden de compra (OC) deberá efectuarse en el plazo de 48 horas desde su recepción por parte del proveedor.
- 2.-Sírvese a dar curso a la presente orden de compra en los términos convenidos, la mercadería a entregar o servicio a prestar debe corresponder exactamente a lo indicado en este documento, en las condiciones en él señaladas. Cualquier cambio en las condiciones y plazos estipulados debe ser aprobado por CLINICA LAS CONDES S.A.
- 3.-Es obligación registrar N°de Orden de Compra y N°de Acreedor de Factura.
- 4.-LA ENTREGA DE PRODUCTOS DEBE EFECTUARSE CON FACTURA Y GUIA DE DESPACHO MAS COPIA DE LA ORDEN DE COMPRA.