

## CLINICA LAS CONDES S.A.

RUT: 93.930.000-7  
LO FONTECILLA 441  
/ LAS CONDES  
Telefono: 226103932

## O/C Número

**:4700005649**

Fecha Emisión :17.08.2016  
Hora :15:56:51  
Página :1 de 1

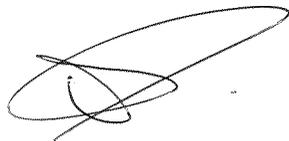
Señor(es) CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA	Fecha :08.09.2016
Rut Proveedor :96.515.660-7	Unidad Solicitante :OPER ADMINISTRACION
CONDELL 272	Ejecutivo Compra :
SANTIAGO PROVIDENCIA	E-Mail :
Fono: 7502800 Fax: 7502800	Lugar Entrega :CLC - Clínica Las Condes C Unidad CLC - Cargo Unidad
Contacto :	Dirección 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		7097, SERV TECNICO ASSET TRACKING TAG	Unidad	16.08.2016	1,0		5.879.790
	3000032	7097, SERV TECNICO ASSET TRACKING TAG	Unidad		1,00	5.879.790	5.879.790

TOTAL NETO	5.879.790
DESCUENTO ABSOLUTO	0
DESCUENTO %	0
RECARGO	0
IVA 19 %	1.117.160
TOTAL ( Pesos )	6.996.950



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.