

CLINICA LAS CONDES S.A.
O/C Número
:4700013398

RUT: 93.930.000-7

Fecha Emisión

:01.09.2017

LO FONTECILLA 441

Hora

:14:14:50

/ LAS CONDES

Página

:1 de 1

Telefono: 226103932

Señor(es) CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA	Fecha :01.10.2017
Rut Proveedor :96.515.660-7	Unidad Solicitante :HOSP UTI 1 14-3
CONDELL 272	Ejecutivo Compra :
SANTIAGO PROVIDENCIA	E-Mail :
Fono: 7502800 Fax: 7502800	Lugar Entrega :CLC - Clinica Las Condes C Unidad CLC - Cargo Unidad
Contacto :	Dirección entrega :Lo Fontecilla 441 LAS CONDES Santiago
E-Mail :mcontreras@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		7171VOIP NURSE CONS V2	Unidad	01.09.2017	1,0		1.426.390
	3000052	7171VOIP NURSE CONS V2	Unidad		1,00	1.426.390	1.426.390



Firma Autorizada

TOTAL NETO	1.426.390
DESCUENTO ABSOLUTO	0
DESCUENTO %	0
RECARGO	0
IVA 19 %	271.014
TOTAL (Pesos)	1.697.404

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.