



SOLICITUD EMISIÓN DE HOJA ENTRADA DE SERVICIO (HES)

Empresa : CENCOMEX

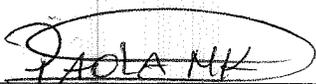
RUT de Empresa : 96.515.660-7

Nombre Contacto : Paola Millán

Fecha envío a CLC : 11-01-2017

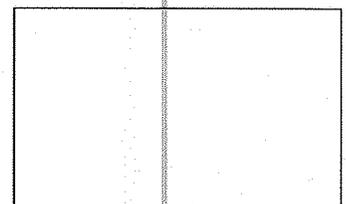
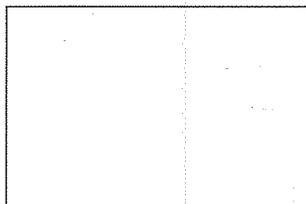
| | N° PEDIDO / OS | N° GUIA DE DESPACHO N° INFORME TÉCNICO | DESCRIPCION BREVE TRABAJO REALIZADO | MONTO NETO |
|----|----------------|--|--|-------------|
| 1 | 4700015129 | Guía N°230612 | Enhanced Single Patient Stn Cableado y mano de obra | \$413.930.- |
| 2 | | | | \$150.000.- |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

ENTREGADO
SERVICIO TÉCNICO
CENCOMEX S.A.


Firma Representante Empresa

CENCOMEX S.A.
11 ENE 2018

USO EXCLUSIVO GERENCIA DE OPERACIONES



IMPORTANTE: Este documento será de uso exclusivo para solicitud de emisión de HES que autorizará la facturación de la empresa. Esto debe ser entregado en Secretaría (Oficina de Mantenición, Edificio Azul Piso -4); para la recepción se debe adjuntar orden de compra o de servicio más guía de despacho, informe técnico o similar, de lo contrario este documento será rechazado.



GERENCIA DE OPERACIONES
CLINICA LAS CONDES

RECEPCIÓN GO

V°B° Jefe Dpto. / Subgerente /
Gerente

RECEPCIÓN PCO

IMPORTANTE: Este documento será de uso exclusivo para solicitud de emisión de HES que autorizará la facturación de la empresa. Esto debe ser entregado en Secretaría (Oficina de Mantenición, Edificio Azul Piso -4); para la recepción se debe adjuntar orden de compra o de servicio más guía de despacho, informe técnico o similar, de lo contrario este documento será rechazado.

CLINICA LAS CONDES S.A.

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

O/C Número
4700015129

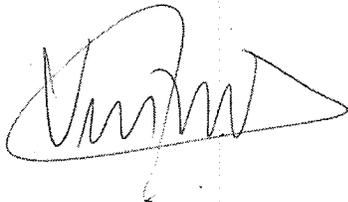
 Fecha Emisión :27.11.2017
 Hora :09:14:19
 Página :1 de 1

| | |
|--|---|
| Señor(es) CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA | Fecha :23.12.2017 |
| Rut Proveedor :96.515.660-7 | Unidad Solicitante :HOSP INTERMEDIO 14-2 |
| 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 :rriveros@clc.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 | | 7195 MANT LLAMADO PAC ENFERMERA | Unidad | 24.11.2017 | 1,0 | | 563.930 |
| | 3000032 | 7195 MANT LLAMADO PAC ENFERMERA | Unidad | | 1,00 | 563.930 | 563.930 |

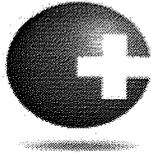


Firma Autorizada

| | |
|--------------------|---------|
| TOTAL NETO | 563.930 |
| DESCUENTO ABSOLUTO | 0 |
| DESCUENTO % | 0 |
| RECARGO | 0 |
| IVA 19 % | 107.147 |
| TOTAL (Pesos) | 671.077 |

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.-Sirvase 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.



CENCOMEX

SERVICIO TECNICO
Galvarino 7640 Quilicura, Parque Industrial Aconcagua
Fono +56227518400

PRESUPUESTO DE SERVICIO TÉCNICO N° 7195

SEÑORES : Clínica las Condes
RUT : 93.930.000-7
DIRECCIÓN : Lo Fontecilla 441
COMUNA : Las Condes
ATENCIÓN : Paul Medina

MIÉRCOLES 22 de Noviembre del 2017

Fono : +569-95352788
E-MAIL : pmedina@clinicalascondes.cl

TENGO EL AGRADO DE COTIZAR A USTED POR LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD | CODIGO | DETALLE | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----------|--------|--|-----------------|--------------|
| 1 | 353001 | Enhanced Single Patient Stn cableado y mano de obra | 413.930 | 413.930 |
| 1 | | | 150.000 | 150.000 |
| NETO : | | | | 563.930 |
| IVA : | | | | 107.147 |
| DESC. 10% | | | | 56.393 |
| TOTAL : | | | | 614.684 |

CONDICIONES DE VENTA

Forma de pago : 30 Dias
Validez : 15 dias
plazo de entrega : Inmediato

Nelson Reyes D.
nreyes@cencomex.cl
9-88384442
CENCOMEX



CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA S.A.

CENCOMEX

Casa Matriz:
 Av. Galvarino 7640, Parque Aconcagua
 Fono: 22 751 8400
 Comuna Quilicura - Santiago
 E-mail: Cencomex@cencomex.cl

DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE INSUMOS, FARMACOS Y EQUIPOS MEDICOS
COMERCIALIZACION DE INSUMOS FARMACOS Y EQUIPOS MEDICOS
MANTENCION Y REPARACION DE EQUIPOS MEDICOS

Sucursal:
 Calle Autopista 5980
 Autopista Talcahuano-Concepción
 Fono: 41 325 5253
 Comuna Talcahuano - Talcahuano

R.U.T.: 96.515.660 - 7
GUIA DE DESPACHO

N° 230612

GD-230612

S.I.F. UNIDAD NORTE
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 30 JUNIO 2018

NUEVA DIRECCIÓN:
 Av. Galvarino 7640, Parque Aconcagua.
 Comuna: Quilicura - Santiago.

SANTIAGO
SEÑORES
DIRECCION
TELEFONO
FACTURA N°
O/C

09/01/2018

CLINICA LAS CONDES S.A.

LO FONTECILLA 441

LAS CONDES

2431123

4700015129

**GIRO
CLINICA**

SANTIAGO

R.U.T. 93.930.000-7

COMUNA

BODEGA

VEND.

LAS CONDES

Bodega Recepcion Stgo

SERVICIO TECNICO

Sírvase recibir conforme lo siguiente:

a: Central de Compras del Extrasistema S.A.

UNIDAD

DETALLE

VALOR UNITARIO

1,00

3200000000

MANTENCION

553.930

CENCOMEX

VALORES MAS IVA OC 4700015129

Empaque N° 90.657

Orden V N° 69.008

Cencomex Transportes

Internos

Patentes autorizadas HXJP36-GVKZ24-HDVF12-HDVF13-HDVF14-HDVF15-HDWS72-HDWS73-HSYK14-HSYK16

FIRMA:

RECINTO:

FECHA:

ORIGINAL: CLIENTE/C

! acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).