

CLINICA LAS CONDES S.A.
O/C Número
:4700011727

RUT: 93.930.000-7

Fecha Emisión

:18.07.2017

LO FONTECILLA 441

Hora

:11:17:48

/ LAS CONDES

Página

:1 de 1

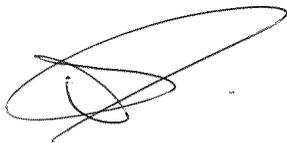
Telefono: 226103932

Señor(es) CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA	Fecha :11.08.2017
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 :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		URGENTE 7152 REEMPLAZO	Unidad	18.07.2017	1,0		538.109
	3000032	URGENTE 7152 REEMPLAZO	Unidad		1,00	538.109	538.109



Firma Autorizada

TOTAL NETO	538.109
DESCUENTO ABSOLUTO	0
DESCUENTO %	0
RECARGO	0
IVA 19 %	102.241
TOTAL (Pesos)	640.350

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.