

SOLICITUD EMISIÓN DE HOJA ENTRADA DE SERVICIO (HES)

Empresa : CENCOMEX

RUT de Empresa : 96.515.660-7

Nombre Contacto : Yenifer Cabeza

Fecha envío a CLC : 07-11-2016

	N° PEDIDO / OS	N° GUIA DE DESPACHO N° INFORME TÉCNICO	DESCRIPCION BREVE TRABAJO REALIZADO	MONTO NETO
1	4700006467	Guía N° 187993	Se realiza entrega de 8 TAG de equipos de activo fijo.	\$ 435.792.-
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				


Firma Representante Empresa

**ENTREGADO
SERVICIO TECNICO
CENCOMEX S.A.**

USO EXCLUSIVO GERENCIA DE OPERACIONES

RECEPCIÓN GO

V°B° Jefe Dpto. / Subgerente /

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 Secretaria (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

Gerente

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 Secretaria (Oficina de Mantención, 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.

CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA S.A.

CENCOMEX

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

Casa Matriz:
Nueva Providencia 2353 - Of. 303 - 304
Fono: 229 518 400 - Fax: 229 518 400
Comuna Providencia - Santiago
E-mail: cencomex@cencomex.cl

Sucursal:
Bodega y Servicio Técnico:
Padre Faustino Gazziero 2197
Fono: 229 491 133 - Fax: 229 491 071
Comuna Independencia - Santiago

Sucursal:
Calle Autopista 5980
Autopista Talcahuano-Concepción
Comuna Talcahuano - Talcahuano

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

Nº 187993

S.I.I. - UNIDAD PROVIDENCIA
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 30 JUNIO 2017

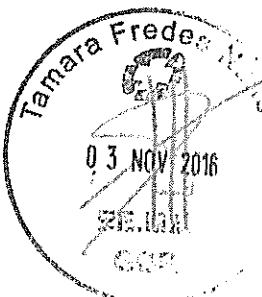
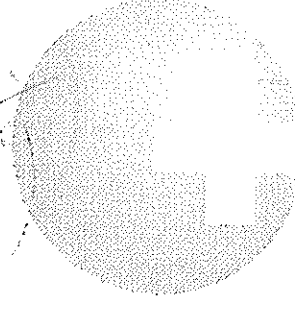
SANTIAGO : 28-10-2016
SEÑORES : CLINICA LAS CONDES S.A.
DIRECCION : LO FONTECILLA 441
TELEFONO : 2491133
FACTURA Nº :
O/C : 4700000467

GIRO: CLINICA

R.U.T. : 97 031 000-7
COMUNA : LAS CONDES
BODEGA : Bodega Recepcion Spto
VEND. : SERVICIO TECNICO

Sírvase recibir conforme lo siguiente:

a: Central de Compras del Extrasistema S.A.

UNIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO
8,00	SETC004330 TAG DE EQUIPOS DE ACTIVO FIJO 94 374   RECIBIDO 03 NOV 2016 UNIDAD EQUIPOS MEDICOS CENCOMEX VALORES MAS IVA: Presupuesto N°7127, Descuento exportación sistema EL PASO 30% Empaque: 2000 Viden V.N° 41716 Patentes autorizadas MX JP36-GVKZ24-HDVF12-HDVF13-HDVF14-HDVF15-HDVS72-HDVS74-HSVK14-HSVK16	

RECIBIDO CONFORME:

FIRMA: _____

ABRE: _____

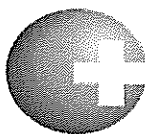
RECINTO: _____

T.: _____

FECHA: _____

Se hace de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.903, acredita que la entrega de mercaderías o servicios (en adelante "bienes") es recibida.

CUADRUPLICADO: COBRO EJECUTIVO-CEDIBLE
CON SU FACTURA



CENCOMEX

Avda. Nueva Providencia 2353
Providencia - Santiago
Teléfono 750 2801 - Fax 750 2820

SERVICIO TECNICO
Padre Faustino Gazziero 2197
Teléfono 949 1073 - Fax 949 1071

PRESUPUESTO DE SERVICIO TÉCNICO N° 7127

SEÑORES : Clínica las Condes
RUT : 93.930.000-7
DIRECCIÓN : Lo Fontecilla 441
COMUNA : Las Condes
ATENCION : Carlos Valenzuela

Jueves 22 de Septiembre 2016

Fono : +569-93253646
E-MAIL : cvalenzuela@clinicalascondes.cl

TENGO EL AGRADO DE COTIZAR A USTED POR LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	S-ETC00433C	Asset Tracking Tag, IR/RF/LF, 433MHz	77.820	622.560
1	11110000	Programacion	0	0
1	1100000	Instalacion	0	0
DESCUENTO ESPECIAL SISTEMA ELPAS 30% CLIENTE CONTRATO MANO DE OBRA CERO				
			NETO :	622.560
			DESCUENTO ESP. 30%	186.768
			TOTAL NETO CON DESCUENTO	435.792
			IVA :	82.800
			TOTAL :	518.592

CONDICIONES DE VENTA

Forma de pago : 30 Dias
Validez : 15 dias
plazo de entrega : 20 dias posterior envio O.C.

Atte.
Andres Yañez M.
Soporte Tecnico
CENCOMEX

CLINICA LAS CONDES S.A.

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

O/C Número

:4700006467

Fecha Emisión :06.10.2016
Hora :08:56:16
Página :1 de 1

Señor(es)	Fecha	:22.10.2016
CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA	Unidad Solicitante	:PABE CENTRAL CIR ROB
Rut Proveedor :96.515.660-7	Ejecutivo Compra	:
CONDELL 272	E-Mail	:
SANTIAGO PROVIDENCIA	Lugar Entrega	:CLC - Clínica Las Condes C Unidad CLC - Cargo Unidad
Fono: 7502800 Fax: 7502800	Dirección entrega	:Lo Fontecilla 441 LAS CONDES Santiago
Contacto :	Condiciones de Pago	:A 60 días
E-Mail :CENCOMEX@CENCOMEX.CL	Moneda	:Pesos

Observaciones Generales:

DETALLE

N°	Código	Descripción	U/M	Plazo Entrega	Cantidad	V. Unitario	V. Total
00001		7127 PROG E INST ASSET TRACKING TAG	Unidad	03.10.2016	1,0		435.792
	3000052	7127 PROG E INST ASSET TRACKING TAG	Unidad		1,00	435.792	435.792



Firma Autorizada

TOTAL NETO	435.792
DESCUENTO ABSOLUTO	0
DESCUENTO %	0
RECARGO	0
IVA 19 %	82.800
TOTAL (Pesos)	518.592

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.