

**CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA S.A.**

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: 2751 8400 - Fax: 2751 8450
Comuna: Providencia - Santiago
E-mail: cencomex@cencomex.cl

Sucursal:

Bodega y Servicio Técnico:
Padre Faustino Gazziero 2197
Fono: 2949 1133 - Fax: 2949 1071
Comuna: Independencia - Santiago

Sucursal:

Calle Autopista 5980
Autopista Talcahuano - Concepción
Fono: (041) - 325 5253
Comuna: Talcahuano - Talcahuano

R.U.T.: 96.515.660-7

FACTURA ELECTRONICA**N° 21927****S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE**

SEÑOR (ES) : INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A.
R.U.T. : 92.051.000-0
DIRECCION : AV SANTA MARIA 1810
COMUNA : PROVIDENCIA
CIUDAD : SANTIAGO
GIRO : CLINICASERVICIOS MEDICOS
COMENTARIOS : O/C VENTA DIRECTA

CONDICION VENTA : 60 DIAS
FECHA EMISION : 27 de octubre de 2015
FECHA VENCIMIENTO : 26 de diciembre de 2015
TELEFONO : 2254555
BODEGA : BOD-SANTIAGO

Por lo siguiente:

a: Central de Compras del Extrasistema S.A.

CODIGO	DESCRIPCION	PPA VOL COM	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
CLA214D	LAMPARA DUTY 4 LUCES	UN	2	264.691		529.382
R4KDY	DUTY STATION	UN	2	80.941		161.882
R4K4020	LCD CONSOLE	UN	1	1.032.500		1.032.500
R4KANN	ANUNCIADOR PANEL	UN	1	668.941		668.941
R4K12A	AUDIO SINGLE CALL	UN	16	57.316		917.056
R4KESR	ESTACION DE REGISTRO/EMERGENCIA	UN	8	59.066		472.528
CLA244	RAULAND	UN	8	236.250		1.890.000
CLAR4	R4K 4 PT AUDIO RELAY KIT	UN	8	72.625		581.000
CCDIN	PERA DE LLAMADO	UN	16	45.675		730.800
111PROGRAMACION	PROGRAMACION	UN	1	250.000		250.000
111110000	MANO DE OBRA	UN	1	240.000		240.000
CAT5E	CAJA DE CABLES CAT5E AZUL	UN	3	85.000		255.000



Son: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS.

Documento	Folio	Fecha	Razon Referencia
Guía de Despacho	148292	2015-08-25	

Neto \$ 7.729.089
19% I.V.A \$ 1.468.527
Total \$ 9.197.616

***** NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS FECHA FACTURA*****

Nombre: _____ R.U.T.: _____
Recinto: _____ Fecha: _____ Firma: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4° y la letra c) de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

CEDIBLE

Timbre Electronico SII
Res. 90 de Sep-14-Verifique documento: www.sii.cl

