

## 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: \$751 8450 Comuna: Providencia - Santiago E-mail: cencomex@cencomex.cl

Sucursal:

Bodega y Servicio Técnico: Padre Fauslino 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** 

Nº23598

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

R.U.T.

SEÑOR (ES)

CLINICA LAS CONDES S.A.

DIRECCION

93.930.000 -7 LO FONTECILLA 441

COMUNA CIUDAD

GIRO

LAS CONDES SANTIAGO

CLINICA O/C 1944 CONDICION VENTA

FECHA EMISION

**FECHA VENCIMIENTO** 

19 de noviembre de 2015 18 de enero de 2016

TELEFONO BODEĜA

2431123

60 DIAS

**BOD-SANTIAGO** 

COMENTARIOS

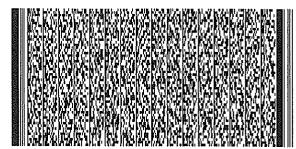
Por lo siguiente:	a: Central de Compras del Extrasistema S.A.						
CODIGO	DESCRIPCION	PPA VOL COM	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL	
5-PBA00433/B2	DISPOSITIVO TAG PARA DETECCION PERSONAL	UN	5	55.000		275.000	
11112223	ASIGNACION TAG	UN	5	9.500		47.500	
5-PBA90002	OPEN FRONT CARD HOLDER, HORIZONTAL/VERTICAL (5)	UN	5	1,700		8.500	
5-PBA90004	PERSONAL IDENTITY-LABEL COVERS (5 )	מט	5	500		2.500	
5-PBA90001	PERSONAL ID BADGE-CLIP-25PK	UN	5	800		4.000	
Son: CUATROCIENTOS	RECIBIDO OFICINA DE PARTES DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD  3 D NOV 2015  IVANIA PACHECO La recepción de este documento no implica su aptrobación y podrá ser rechazado dentro del plazo de 30 días contados desde esta fecha ser rechazado dentro del plazo de 30 días condes S.A. Clínica las Condes S.A.						

CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS VEINTE Y CINCO PESOS

Folio 156205	Fecha 2015-11-18	Razon Referencia
1944	2015-11-19	
		156205 2015-11-18

*** NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS FECHA FACTURA***								
Nombre:	ore: 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 4º 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)\*



Neto \$

Total \$

19% I.V.A S

337.500

64.125

401.625

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