



CENCOMEX

# 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

R.U.T.: 96.515.660-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 23780

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

## 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

SEÑOR (ES) : CLINICA LAS LILAS S.A.  
R.U.T. : 99.567.970 -1  
DIRECCION : ELIODORO YANEZ 2087  
COMUNA : PROVIDENCIA  
CIUDAD : SANTIAGO  
GIRO : CLINICA SERVICIOS DE SALUD  
COMENTARIOS : O/C 2263

CONDICION VENTA : 60 DIAS  
FECHA EMISION : 20 de noviembre de 2015  
FECHA VENCIMIENTO : 19 de enero de 2016  
TELEFONO : 226634805  
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 |
|---------|-----------------------------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|--------------|
| R4K14SA | EST. DE PACIENTE CON CÁDIGO AZUL -AUDIO | UN          | 4        | 99.942          |           | 399.768      |

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE Y CUATRO PESOS.

| Documento        | Folio  | Fecha      | Razon Referencia |
|------------------|--------|------------|------------------|
| Guía de Despacho | 156381 | 2015-11-19 |                  |
| Orden de Compra  | 2263   | 2015-11-20 |                  |

|              |         |
|--------------|---------|
| Neto \$      | 399.768 |
| 19% I.V.A \$ | 75.956  |
| Total \$     | 475.724 |

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

Nombre: \* 25 NOV 2015 \*  
Recinto: \*  
Fecha: \*  
PEDRO GOMEZ ARAVE.  
Estafeta Oficina Partes  
CLINICA LAS LILAS

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)

CEDIBLE

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