



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° 25609

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

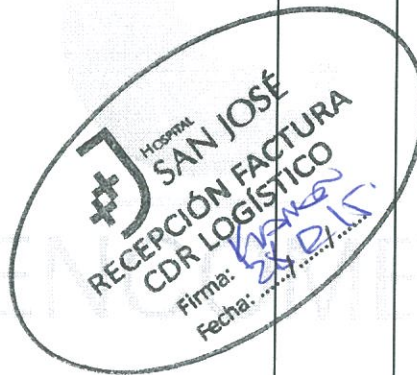
SEÑOR (ES) : HOSPITAL SAN JOSE
R.U.T. : 61.608.002 -4
DIRECCION : SAN JOSE 1053
COMUNA : RECOLETA
CIUDAD : SANTIAGO
GIRO : HOSPITAL
COMENTARIOS : O/C VENTA DIRECTA

CONDICION VENTA : 60 DIAS
FECHA EMISION : 17 de diciembre de 2015
FECHA VENCIMIENTO : 15 de febrero de 2016
TELEFONO : 7375131
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
11112222	REPARACIONES VARIAS	UN	1	100.000		100.000



Son: CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS.

Documento	Folio	Fecha	Razon Referencia
Guía de Despacho	158696	2015-12-16	
Orden de Compra	VENTA	2015-12-17	
	DIRECTA		

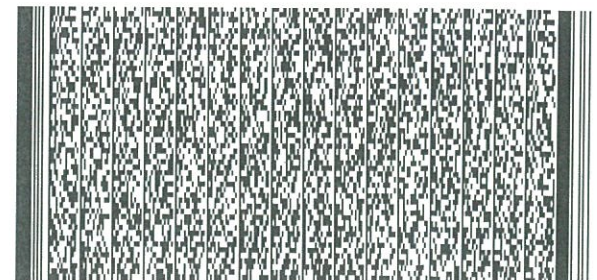
Neto \$ 100.000
19% I.V.A \$ 19.000
Total \$ 119.000

*** 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