

**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° 28210

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR (ES) : CLINICA LAS CONDES S.A.
R.U.T. : 93.930.000-7
DIRECCION : LO FONTECILLA 441
COMUNA : LAS CONDES
CIUDAD : SANTIAGO
GIRO : CLINICA
COMENTARIOS : O/C 4700001615

CONDICION VENTA : 60 DIAS
FECHA EMISION : 27 de enero de 2016
FECHA VENCIMIENTO : 27 de marzo de 2016
TELEFONO : 2431 123
BODÉGA : BOD-SANTIAGO

Por lo siguiente:

a: Central de Compras del Extrasistema S.A.

CODIGO	DESCRIPCION	PPA VOL COM	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
111PROGRAMACION	PROGRAMACION	UN	1	580.000		580.000

Son: SEISCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS PESOS.

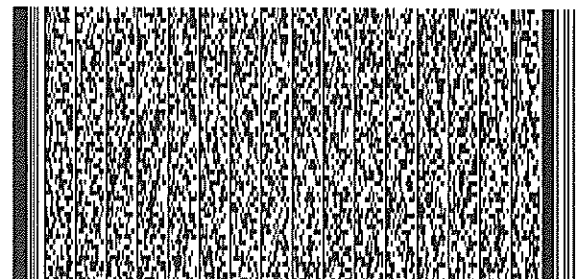
Documento	Folio	Fecha	Razon Referencia
Guía de Despacho	162072	2016-01-27	
Orden de Compra	4700001615	2016-01-27	

Neto \$ 580.000
19% I.V.A \$ 110.200
Total \$ 690.200

***** 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 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