



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° 30397

Matriz:
Avenida Providencia 2353, Of 303 - 304
Fono: 2751 8400 - Fax: 2751 8450
Sede: Providencia - Santiago
Email: 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

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

CLIENTE: HOSPITAL SAN JOSE
R.U.T.: 61.608.002 -4
DIRECCION: SAN JOSE 1053
COMUNA: RECOLETA
CIUDAD: SANTIAGO
ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL
TIPO DE VENTA: O/C VENTA DIRECTA

CONDICION VENTA : 60 DIAS
FECHA EMISION : 24 de febrero de 2016
FECHA VENCIMIENTO : 24 de abril de 2016
TELEFONO : 7375131
BODEGA : BOD-SANTIAGO

Detalle de la siguiente: a: Central de Compras del Extrasistema S.A.

CODIGO	DESCRIPCION	PPA VOL COM	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
12222	REPARACIONES VARIAS	UN	1	80.000		80.000

CENCOMEX

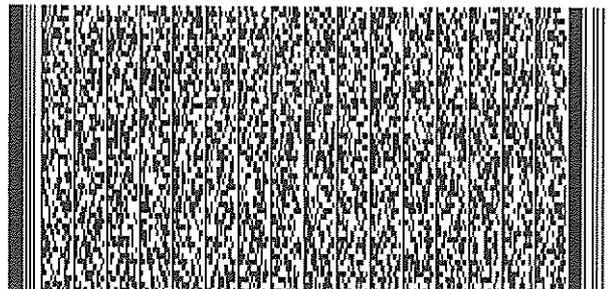


NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS.

Documento	Folio	Fecha	Razon Referencia
Fecha de Despacho	158694	2015-12-16	
Fecha de Compra	VENTA DIRECTA	2016-02-24	

Neto \$ 80.000
19% I.V.A \$ 15.200
Total \$ 95.200

*** NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS FECHA FACTURA ***
Nombre: _____ R.U.T.: _____
Firma: _____ Fecha: _____
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)*



ORIGINAL CLIENTE

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