

Sanitas®



INSTITUTO SANITAS S. A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICAMENTOS

AV. AMÉRICO VESPUCIO 01230 - QUILICURA

FONO: (56-2) 2444 6600 FAX: (56-2) 2444 6651

CASILLA 2917 - SANTIAGO - CHILE

E-mail: sanitas@sanitas.cl

R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 575742

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA : 13-10-2021	
R.U.T. : 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE : 709549006C	
GIRO : SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA : 621-824-SE20	
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA : 306447695	
COMUNA : CALAMA	DESPACHO	
CIUDAD : CALAMA	DIRECCIÓN : PEINE 766, VILLA CASPANA	
EMP. DE VTAS. : ELIANI MICHELANGELLI	COMUNA : CALAMA	
COND. DE VENTA : Crédito 90 días	CIUDAD : CALAMA	

OBSERVACIONES:

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION OCTUBRE CENABAST 4500022904 F.TOPE 13102021 Basado en Pedidos de cliente 107358. Basado en Entregas 111363.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
C-PT4760	NASTUL COMPUESTO 10 COMP.	30	0411920	30/04/2023	500	0	15.000

SON: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos.-

Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."

NETO 15.000

I.V.A 19% 2.850

TOTAL 17.850



Nombre:

R.U.T.:

Fecha:

Recinto:

Firma:

FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

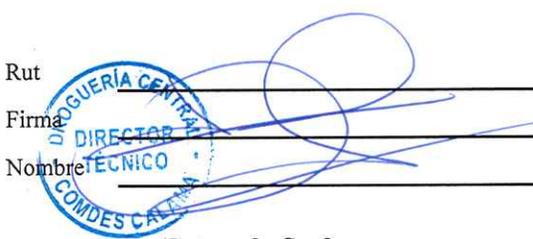
Orden de Compra : 202100002312 A 202100002312

Fecha Emisión : 12/10/2021 A 12/10/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002312	90073000-4	2021002332	12/10/2021	30			
20001172	PARACETAMOL/CLORFENAMINA 0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	15,000	2,850	17,850

Total Neto : 15,000
Total IVA : 2,850
Total : 17,850

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme