

Sanitas®



INSTITUTO SANITAS S. A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICAMENTOS

AV. AMÉRICO VESPUCCIO 01260 - 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

Nº 579055

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

15-11-21

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA	: 11-11-2021
R.U.T.	: 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE	: 709549006C
GIRO	: SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA	: 621-977-SE21
DIRECCIÓN	: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA	: 306624592
COMUNA	: CALAMA	D E S P A C H O	
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 NOVIEMBRE CENABAST 4500025975 F.TOPE 11112021 Basado en Pedidos de cliente 110540. Basado en Entregas 114599.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4467	MACROSAN 100 MG 50 CAPS.	✓ 15	0100621	31/01/2024	2.450	0	36.750
SON: CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES pesos.-						NETO	36.750
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						I.V.A 19%	6.983
						TOTAL	43.733



Timbre Electrónico S.I.I.
Res.80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre:
R.U.T.:
Fecha:
Recinto:
Firma:

"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)".

Sanitas®



INSTITUTO SANITAS S. A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICAMENTOS

AV. AMÉRICO VESPUCIO 01260 - 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° 579059

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

15-11-21

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA	: 11-11-2021
R.U.T	: 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE	: 709549006C
GIRO	: SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA	: 621-915-SE21
DIRECCIÓN	: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA	: 306626070
COMUNA	: CALAMA	D E S P A C H O	
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 NOVIEMBRE CENABAST 4500025971 F.TOPE 11112021 Basado en Pedidos de cliente 110549. Basado en Entregas 114603.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4517	NOSPASMIN GOTAS FCO. 15 ML.	V 213	0824221	31/08/2024	940	0	200.220
SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS pesos.-						NETO	200.220
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						I.V.A 19%	38.042
						TOTAL	238.262



Timbre Electrónico S.I.I.
Res.80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre:
R.U.T.:
Fecha:
Recinto:
Firma:

"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 : 202100003004 A 202100003004

Fecha Emisión : 10/11/2021 A 10/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100003004	90073000-4	2021003046	10/11/2021	228		
20001099	NOSPASMIN GOTAS FCO 15ML					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL		213	200,220	38,042	238,262
20001122	MACROSAN 100MG					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL		15	36,750	6,983	43,733

Total Neto : 236,970

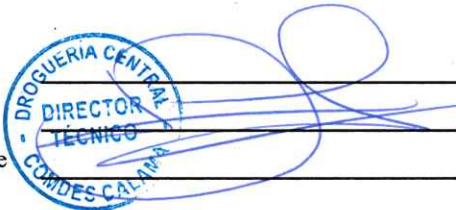
Total IVA : 45,025

Total : 281,995

Rut

Firma

Nombre

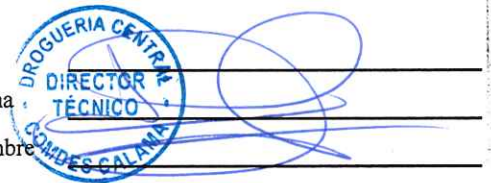


Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme