

Laboratorio Sanderson S.A.

Industria Farmacéutica

EMPRESA CERTIFICADA ISO 9001:2000

CASA MATRIZ

Carlos Fernández 244, San Joaquín - Santiago - Fono: 462 7000

Fax: 462 7061 Fax: 462 7001 - 544 1432 - Casilla 52024

Servicio al Cliente: (56-2) 462 7070

SUCURSAL

Calle 2 1946, Concepción, Fono (56 41) 2179101

cotizaciones@sanderson.cl - www.fresenius-kabi.cl

R.U.T.: 91.546.000-3

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 1310069

S.I.I. - SANTIAGO SUR

5601144844



Entrega:

Razon Social: CORP. MUNIC. DES. SOC. DE CALAMA

Dirección: CALLE PEINE - VILLA CASPANA 766

Comuna/Ciudad: CALAMA Antofagasta

Contacto:

Teléfono:

SEÑORES : CORP. MUNIC. DES. SOC. DE CALAMA

DIRECCION : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155

R.U.T. : 70.954.900-6

GIRO : venta al por menor de productos farmaceu

COND.VENTA: CRÉDITO

FONO : 55-341078

PROGRAMA :

ORDEN DE COMPRA : 2020000002131

FECHA : 30 de Diciembre de 2020

CIUDAD : CALAMA

VCTO. : 28 de Febrero de 2021

ENTREGA N° : 89774708

GUIA DESP.N° :

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD. DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
40	WCL039	75PH1750	CAJ	CLORURO DE SODIO 0,9% 250mL APIRO x20	08.2023		7.540	301.600

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

OBSERVACIÓN:

SUB-TOTAL: 301.600

NETO: 301.600

IVA (19%): 57.304

TOTAL: 358.904



Timbre Electrónico SII Res. 56 del 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica de www.acepta.com

Laboratorio Sanderson S.A.

Industria Farmacéutica

EMPRESA CERTIFICADA ISO 9001:2000

CASA MATRIZ

Carlos Fernández 244, San Joaquín - Santiago - Fono: 462 7000

Fax: 462 7061 Fax: 462 7001 - 544 1432 - Casilla 52024

Servicio al Cliente: (56-2) 462 7070

SUCURSAL

Calle 2 1946, Concepción, Fono (56 41) 2179101

cotizaciones@sanderson.cl - www.fresenius-kabi.cl

R.U.T.: 91.546.000-3

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 1310131

S.I.I. - SANTIAGO SUR

5601144998



Entrega:

Razon Social: CORP. MUNIC. DES. SOC. DE CALAMA

Dirección: CALLE PEINE - VILLA CASPANA 766

Comuna/Ciudad: CALAMA Antofagasta

Contacto:

Teléfono:

SEÑORES : CORP. MUNIC. DES. SOC. DE CALAMA
DIRECCION : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155
R.U.T. : 70.954.900-6
GIRO : venta al por menor de productos farmaceu
COND.VENTA: CRÉDITO

FONO : 55-341078
PROGRAMA :
ORDEN DE COMPRA : 2020000002131

FECHA : 30 de Diciembre de 2020
CIUDAD : CALAMA
VCTO. : 28 de Febrero de 2021
ENTREGA N° : 89774710
GUIA DESP.N° :

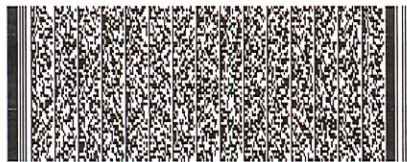
POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD. DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	ICL002	75ND0628	CAJ	PROPRANOLOL 1mg/1mL FLEX x10	04.2022		3.410	34.100
1	ICL082	75NC0319	CAJ	RANITIDINA 50mg/2mL x100	03.2022		9.400	9.400
1	ICL178P	75NL2492	CAJ	VERAPAMILO HCl 5mg/2mL x50 (P)	11.2022		43.500	43.500

SON: CIENTO TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS
OBSERVACIÓN:

SUB-TOTAL: 87.000
NETO: 87.000
IVA (19%): 16.530
TOTAL: 103.530



Timbre Electrónico SII Res. 56 del 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica de www.acepta.com

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000002131 A 202000002131

Fecha Emisión : 18/12/2020 A 18/12/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000002131	91546000-3	2020002152	18/12/2020	52			
20001196	VERAPAMILO CLORHIDRATO 5 MG/2 ML SOLUCI 0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	43,500	8,265	51,765
20001237	RANITIDINA 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABL 0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	9,400	1,786	11,186
20001238	CLORURO DE SODIO 0,9 % SOLUCION INYECTAB 0004101 DROGUERIA CENTRAL			40	301,600	57,304	358,904
20001307	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 1 MG/1 ML SOLUC 0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	34,100	6,479	40,579

Total Neto : 388,600

Total IVA : 73,834

Total : 462,434

Rut _____

Firma _____

Nombre _____

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Se adjunta
recibo N° 001/2
receptivos
conforme

Recibido Conforme

MEMO N° 004 (DROG-CENTRAL)
CALAMA, 11 de Enero del 2021.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

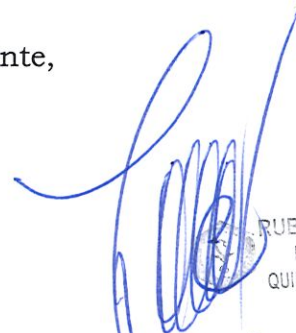
1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Droguería los Fármacos señalados en **Factura N°1310131 y N°1310069** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO SANDERSON S.A.** por un valor de \$462.434.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°2020000002131**.
3. En virtud de dicha factura cabe señalar que la misma no posee saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem 1: 2° FONDO I.M.C.: "Medicamentos Usuarios"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Firma]*

☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

[Firma]


RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.325.640-1
QUIMICO FARMACÉUTICO

Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES



[Firma]
XVA/RFV/mvl
Distribución:
- La indicada
- Archivo

