



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

Nº 562262

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE

: CORP.MUN.DES.SOCIAL CALAMA

R.U.T

: 70954900-6

GIRO

: VENTA DE MEDICAMENTOS

DIRECCIÓN

: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155

COMUNA

: CALAMA

CIUDAD

: CALAMA

EMP.DE VTAS. : VENUS LOPEZ

COND. DE VENTA: Crédito 90 dias

FECHA

: 05-06-2021

CÓDIGO CLIENTE : 709549006C

ORDEN DE COMPRA: 621-753-SE19

DOCTO. DE VENTA : 306092509

DESPACHO

: CALAMA

COMUNA CIUDAD

: CALAMA

DIRECCIÓN: PEINE 766, VILLA CASPANA

OBSERVACIONES:

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MAYO 4500020848 F.TOPE 01062021 Basado en Pedidos de cliente 94717. Basado en Entregas 98248.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4804	FERRANIM 30 CAPS.	820	1323605	30/11/2023	1.440	0	1.180.800
	9			= =			
		. =					
		_ =		= =			
			=			= = =	
			=				
		34 :		=			
		-=	= = =				
						NETO	4 400 00

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS pesos.-

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

NETO 1.180.800 I.V.A 19% 224.352 TOTAL 1.405.152



Nombre:

R.U.T.:

Fecha

Recinto: Firma:

LERIAS VATAS QUIMICO FARMACEU

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la etra 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)".

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





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

Nº 562469

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE

: CORP.MUN.DES.SOCIAL CALAMA

R.U.T

: 70954900-6

GIRO

: VENTA DE MEDICAMENTOS

DIRECCIÓN

: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155

COMUNA

: CALAMA

CIUDAD

: CALAMA

EMP.DE VTAS. : VENUS LOPEZ

COND. DE VENTA: Crédito 90 dias

FECHA

: 08-06-2021

CÓDIGO CLIENTE : 709549006C

ORDEN DE COMPRA: 621-753-SE19

DOCTO. DE VENTA : 306098213

DESPACHO

DIRECCIÓN: PEINE 766, VILLA CASPANA

COMUNA

: CALAMA

CIUDAD

: CALAMA

OBSERVACIONES:

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST JUNIO 4500020848 F.TOPE 04062021 Basado en Pedidos de cliente 94978. Basado en Entregas 98454.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4804	FERRANIM 30 CAPS.	820	1328329	31/12/2023	1.440	0	1.180.800
				- =			
			_ =	= = =			
						_ =	
						-	
					-4- 1		
			-		-		
	=	- 8					
0001						NETO	4 400 000
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS pesos							1.180.800
						I.V.A 19%	224.352

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

TOTAL 1.405.152



Nombre:

R.U.T.: Fecha:

Recinto:

Firma:

RUBEN FRIAS VADAS

"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)

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



Corporación Municipal de Desarrollo Social

Página:

03/06/2021

Fecha Hora : 05:13:04p.m.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra

:202100001255 A

202100001255

Fecha Emisión

:03/06/2021

03/06/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Proc			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
1							
202100001255	90073000-4	2021001273	03/06/2021	1,640			1. 1
20001370		PLEJO HIERRO II DROGUERIA CEN	I POLIMALTOSAD TRAL	1,640	2,361,600	448,704	2,810,304

Total Neto: 2,361,600

Total IVA: 448,704

Total

: 2,810,304

Rut

Firma

Nombre

QUIMICO FARMACEUTICO

Recibido Conforme

RUBEN FRIS VARAS Rut Firma Nombre

Entregado Conforme