

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

Nº 598083

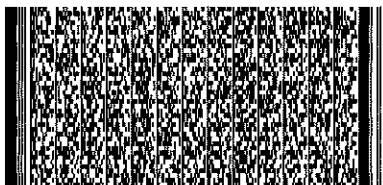
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA	: 12-04-2022
R.U.T	: 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE	: 709549006C
GIRO	: SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA	: 621-1063-SE21
DIRECCIÓN	: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA	: 307152960
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 CENABAST ABRIL 4500026257 F.TOPE 13042022 Basado en Pedidos de cliente 129008. Basado en Entrega: 133010.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4558	PRAYANOL 100 MG 30 CAPS. <i>Reumazine</i>	10	1230421	31/12/2024 <i>8500</i>	6.210	0	62.100
SON: SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE pesos.-						NETO	62.100
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						I.V.A 19%	11.799
						TOTAL	73.899



Nombre:

R.U.T.:

Fecha:

Recinto:

Firma:

**FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA**
Esmeralda # 1814

"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)".

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