

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

N° 598061

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA
R.U.T : 70954900-6 ✓
GIRO : SALUD Y EDUCACIÓN
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155

FECHA : 12-04-2022
CÓDIGO CLIENTE : 709549006C
ORDEN DE COMPRA : 621-131-SE21
DOCTO. DE VENTA : 307181496

COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
EMP.DE VTAS. : ELIANI MICHELANGELLI
COND. DE VENTA : Crédito 90 días

D E S P A C H O
DIRECCIÓN : PEINE 766, VILLA CASPANA
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA

OBSERVACIONES:

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 4500024602 F.TOPE 13042022 Basado en Pedidos de cliente 129009. Basado en Entrega: 132988.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT5038	FERRANIM CLINICO 600 CAPS.BLANDAS (CLOVER)	50	T0748	30/06/2023	29.400	0	1.470.000

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS pesos.-

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

NETO	1.470.000
I.V.A 19%	279.300
TOTAL	1.749.300



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. 4° y la letra c) del Art. 5° 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° 598079

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 EDUCACION	ORDEN DE COMPRA : 621-1303-SE21	
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA : 307191233	
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 4500026489 F.TOPE 13042022 Basado en Pedidos de cliente 129011. Basado en Entregas 133006.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4467	MACROSAN 100 MG 50 CAPS.	40	0202722	28/02/2025	2.700	0	108.000

SON: CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTE pesos.-

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

NETO 108.000

I.V.A 19% 20.520

TOTAL 128.520



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)".

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

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

N° 598055

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 : 621-1394-SE20	
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA : 307186992	
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 4500023781 F.TOPE 13042022 Basado en Pedidos de cliente 129010. Basado en Entrega: 132982.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4160	CARVEDILOL 25 MG 300 COMP	1	0924921	30/09/2024	6.600	0	6.600

SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO pesos.-

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

NETO	6.600
I.V.A 19%	1.254
TOTAL	7.854



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. 4° y la letra c) del Art. 5° 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 : 202200000524 A 202200000524

Fecha Emisión : 10/04/2022 A 10/04/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000524	90073000-4	2022000534	10/04/2022	91			
20001122	MACROSAN 100MG CM 0004101 DROGUERIA CENTRAL			40	108,000	20,520	128,520
20001344	CARVEDILOL 25MG. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	6,600	1,254	7,854
20001618	FERRAMIN 600 CAPS 0004101 DROGUERIA CENTRAL			50	1,470,000	279,300	1,749,300

Total Neto : 1,584,600

Total IVA : 301,074

Total : 1,885,674

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme