

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° 1629420

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601693772

Entrega

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

Dirección: CALLE PEINE - VILLA CASPANA 766

Comuna/Cuidad: CALAMA Antofagasta

Contacto:

Teléfono:

SEÑOR(ES): CORP. MUNIC. DES. SOC. DE CALAMA

DIRECCIÓN: 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: INTERMEDIACION

ORDEN DE COMPRA: 621-569-SE22

FECHA: 17 de Noviembre-2023

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 16 de Enero-2024

ENTREGA: 92083729

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

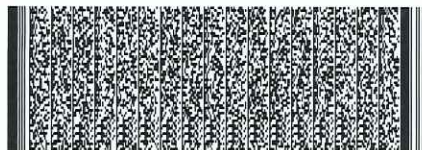
DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
13	ICL078B	75TH1488	CAJ	METAMIZOL SODICO 1g/2mL x100 B 4500027933-621-168-LR22-621-569-SE22 1300	31-08-2026	309671705	10.800	140.400

SON: CIENTO SESENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO NOVIEMBRE

SUB-TOTAL	140.400
NETO	140.400
IVA (19%)	26.676
TOTAL	167.076



Timbre Electronico SII

Res. 56 de 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica www.acepta.com

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003839 A 202300003839

Fecha Emisión : 15/12/2023 A 15/12/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

202300003839	91546000-3	2023003855	15/12/2023	13			
20001197	METAMIZOL SODICO 1G/2ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		13	140,400	26,676	167,076

Total Neto : 140,400

Total IVA : 26,676

Total : 167,076

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme