

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: asistencia@sanitas.cl



R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 628827

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA : 19-01-2023	
R.U.T : 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE : 709549006C	
GIRO : SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA: 621-1303-SE21	
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA : 308271062	
COMUNA : CALAMA	DESPACHO	
CIUDAD : CALAMA	DIRECCIÓN : PEINE 766, VILLA CASPANA	
EMP.DE VTAS. : PATRICIO URQUIETA	COMUNA : CALAMA	
COND. DE VENTA : Crédito 90 días	CIUDAD : CALAMA	

OBSERVACIONES:

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 4500026489 F.TOPE 27012023 Basado en Pedidos de cliente 157169. Basado en Entregas 162128.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4467	MACROSAN 100 MG 50 CAPS.	40	0728222	31/07/2025	2.700	0	108.000
SON: CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTE pesos.-						NETO	108.000
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						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. 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)".

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 VESPUCIO 01260 - QUILICURA

FONO: (56-2) 2444 6600 FAX: (56-2) 2444 6651

CASILLA 2917 - SANTIAGO - CHILE

E-mail: asistencia@sanitas.cl

R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 630995

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

10330

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA : 20-02-2023
R.U.T : 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE : 709549006C
GIRO : SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA : 621-619-SE22
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA : 308437769
COMUNA : CALAMA	
CIUDAD : CALAMA	
EMP.DE VTAS. : PATRICIO URQUIETA	
COND. DE VENTA : Crédito 90 días	

DESPACHO	
DIRECCIÓN : PEINE 766, VILLA CASPANA	
COMUNA : CALAMA	
CIUDAD : CALAMA	

OBSERVACIONES:
CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 4500027922 F.TOPE 21022023 Basado en Pedidos de cliente 159852. Basado en Entregas 164189.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT5088	FERRANIM CLINICO 600 CAPS.BLANDAS (CLOVER) 12 000	20	U0001	28/02/2024	31.800	0	636.000

SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA pesos:-

NETO	636.000
I.V.A 19%	120.840
TOTAL	756.840

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



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 VESPUCIO 01260 - QUILICURA

FONO: (56-2) 2444 6600 FAX: (56-2) 2444 6651

CASILLA 2917 - SANTIAGO - CHILE

E-mail: asistencia@sanitas.cl

R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

10328 N° 631009

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA : 20-02-2023	
R.U.T : 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE : 709549006C	
GIRO : SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA : 621-1303-SE21	
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA : 308377839	
COMUNA : CALAMA	D E S P A C H O	
CIUDAD : CALAMA	DIRECCIÓN : PEINE 766, VILLA CASPANA	
EMP.DE VTAS. : PATRICIO URQUIETA	COMUNA : CALAMA	
COND. DE VENTA : Crédito 90 días	CIUDAD : CALAMA	

OBSERVACIONES:

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 4500026489 F.TOPE 21022023 Basado en Pedidos de cliente 159842. Basado en Entregas 164203.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4467	MACROSAN 100 MG 50 CAPS. 7000	40	0725522	31/07/2025	2.700	0	108.000

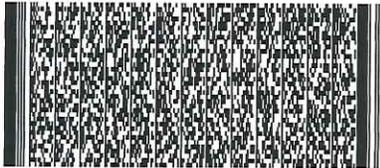
SON: CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTE pesos.-

NETO 108.000

I.V.A 19% 20.520

TOTAL 128.520

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



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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000274 A 202300000274

Fecha Emisión : 02/03/2023 A 02/03/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000274	90073000-4	2023000278	02/03/2023	100			
20001002	FERRAMIN CLINICO CAPS BLANDAS 0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	636,000	120,840	636,000
21001209	MACROSAN 100MG 0004101 DROGUERIA CENTRAL			80	216,000	41,040	216,000

Total Neto : 852,000

Total IVA : 161,880

Total : 1,013,880

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme