

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° 652252

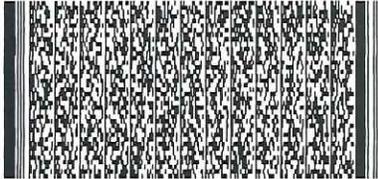
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA : 10-10-2023	
R.U.T : 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE : 709549006C	
GIRO : SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA : 621-281-SE23	
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA : 309480307	
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 OCTUBRE 4500029795 F.TOPE 13102023 Basado en Pedidos de cliente 180641. Basado en Entregas 184487.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4558	PRAYANOL 100 MG 30 CAPS.	10	1036622	31/10/2025	6.600	0	66.000
SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA pesos.-						NETO	66.000
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						I.V.A 19%	12.540
						TOTAL	78.540



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

Nombre:
R.U.T.:
Fecha:
Recinto:
Firma:

Rosa E. Rojas Bugueño
QUIMICO FARMACEUTICO

"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 : 202300003048 A 202300003048

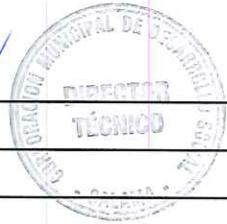
Fecha Emisión : 17/10/2023 A 17/10/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202300003048	90073000-4	2023003057	17/10/2023	10			
20001483	AMANTADINA 100MG 0001001 FARMACIA COMUNITARIA	10	66,000	12,540	78,540		

Total Neto : 66,000
Total IVA : 12,540
Total : 78,540

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme



17 de Octubre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003048

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **INSTITUTO SANITAS S.A.** Rut : **90.073.000-4**
Dirección : **AV. AMERICO VESPUCIO 01260, QUILICURA, SANTIAGO**
Teléfono : **24446600** Contacto :
Fax : **0** E-Mail :

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago ***

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
10	CAJA X 30	AMANTADINA 100MG	6,600	66,000
Glosa INSTITUTO SANITAS S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST			Sub-Total	66,000
			Des cuenta	
			Monto Neto	66,000
			Iva 19%	12,540
			Total	78,540

Condición de Pago : 30 DIAS
Plazo de Entrega : 12/10/2023
Forma de Despacho : ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen : INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

 DIRECTOR TÉCNICO
 DIRECTORA SALUD
 JEFA DEPTO. FINANZAS
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
 DIRECTORA EJECUTIVA

AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
CAROLINA PAREDES PAREDES DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
JANET SORHENSEN ANDUEZA JEFA(D) DEPARTAMENTO FINANZAS
JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA DIRECTORA EJECUTIVA