

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° 1618930

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601667236

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: 621-610-SE22

FECHA: 22 de Septiembre-2023

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 21 de Noviembre-2023

ENTREGA: 91935529

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
100	WCL039	75TF0942	CAJ	CLORURO DE SODIO 0,9% 250mL APIRO x20 4500027970-621-107-LR22-621-610-SE22	30-06-2026	309384502	5.640	564.000

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO SEPTIEMBRE

SUB-TOTAL	564.000
NETO	564.000
IVA (19%)	107.160
TOTAL	671.160

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 : 202300003026 A 202300003026

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
202300003026	91546000-3	2023003034	17/10/2023	100			
20001238	CLORURO DE SODIO 0,9% 250 ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		100	564,000	107,160	671,160

Total Neto : 564,000

Total IVA : 107,160

Total : 671,160

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme