

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° 1706184

S.I.I - SANTIAGO SUR

5601861866

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: 621-1226-SE22

FECHA: 23 de Octubre-2024

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 22 de Diciembre-2024

ENTREGA: 92751013

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	WCL012	75UG1057	CAJ	RINGER LACTATO 500mL APIROFLEX x20 4500029349-621-730-LR22-621-1226-SE22	31-07-2027	311166707	7.560	7.560
fauabe.								

SON: OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO OCTUBRE

SUB-TOTAL 7.560

NETO 7.560

IVA (19%) 1.436

TOTAL 8.996

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 : 202400003143 A 202400003143

Fecha Emisión : 04/11/2024 A 04/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo				Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400003143	91546000-3	2024003148	04/11/2024	1			
20001002	RINGER LACTATO 500ML APIROFLEX						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1	7,560	1,436	8,996

Total Neto : 7,560

Total IVA : 1,436

Total : 8,996

Rut

Firma

Nombre


Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre


Recibido Conforme