

Sanitas®



INSTITUTO SANITAS S. A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICAMENTOS

AV. AMÉRICO VESPUCCIO 01260 - QUILICURA

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

CASILLA 2917 - SANTIAGO - CHILE

E-mail: sanitas@sanitas.cl

R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 688222

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA	: 13-11-2024
R.U.T	: 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE	: 709549006C
GIRO	: SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA	: 621-420-SE23
DIRECCIÓN	: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA	: 311285077
COMUNA	: CALAMA	DESPACHO	
CIUDAD	: CALAMA	DIRECCIÓN : CALLE PEINE 766 V CASPANA	
EMP.DE VTAS.	: CAROLINA RIVEROS	COMUNA	: CALAMA
COND. DE VENTA	: Crédito 90 días	CIUDAD	: CALAMA

OBSERVACIONES: DISPONIBLE PARA VENTA

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST NOVIEMBRE Basado en Pedidos de cliente 213765. Basado en Entregas 217930.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4472	MANTENER A NO MAS DE 25°C MACROSAN 100 MG 30 CAPS. <i>med ①</i>	120	0511924	31/05/2027	1.710	0	205.200
SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO pesos.-						NETO	205.200
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						I.V.A 19%	38.988
						TOTAL	244.188



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

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)".

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: sanitas@sanitas.cl

R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 688344

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA	: 14-11-2024
R.U.T	: 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE	: 709549006C
GIRO	: SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA	: 621-1092-SE23
DIRECCIÓN	: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA	: 311310205
COMUNA	: CALAMA	DESPACHO	
CIUDAD	: CALAMA	DIRECCIÓN : CALLE PEINE 766 V CASPANA	
EMP.DE VTAS.	: CAROLINA RIVEROS	COMUNA	: CALAMA
COND. DE VENTA	: Crédito 90 días	CIUDAD	: CALAMA

OBSERVACIONES: **DISPONIBLE PARA VENTA**

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST NOVIEMBRE Basado en Pedidos de cliente 213766. Basado en Entregas 218052.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4142	MANTENER A NO MAS DE 25°C BUPREDOL 150MG 30 COMP.REC.L.P. <i>med ①</i>	86	0717624	31/07/2026	4.260	0	366.360

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO pesos.-

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

NETO 366.360

I.V.A 19% 69.608

TOTAL 435.968



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 : 202400003475 A 202400003475

Fecha Emisión : 21/11/2024 A 21/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003475	90073000-4	2024003484	21/11/2024	206			
20001019	BUPREDOL 150MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		86	366,360	69,608	435,968
20001122	MACROSAN 100MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		120	205,200	38,988	244,188

Total Neto : 571,560

Total IVA : 108,596

Total : 680,156

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme