

# Sanitas®



INSTITUTO SANTAS 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](mailto:sanitas@sanitas.cl)

R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 685385

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA : 09-10-2024	
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 : 311205661	
COMUNA : CALAMA	<b>DESPACHO</b>	
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 OCTUBRE Basado en Pedidos de cliente 210991. Basado en Entregas 215300.

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.	10	0717524	31/07/2026	4.260	0	42.600

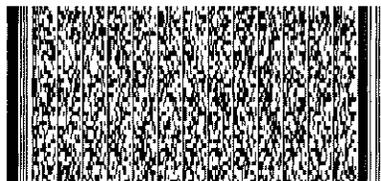
SON: CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO pesos.-

NETO 42.600

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

I.V.A 19% 8.094

TOTAL 50.694



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](http://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: sanitas@sanitas.cl

R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 685491

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA : 09-10-2024	
R.U.T : 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE : 709549006C	
GIRO : SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA : 621-825-SE23	
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA : 311178351	
COMUNA : CALAMA	<b>DESPACHO</b>	
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 OCTUBRE Basado en Pedidos de cliente 210990. Basado en Entregas 215406.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4558	MANTENER A NO MAS DE 25°C PRAYANOL 100 MG 30 CAPS.	7	0612624	30/06/2027	6.900	0	48.300

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE pesos.-

NETO 48.300

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

I.V.A 19% 9.177

TOTAL 57.477



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 : 202400002991 A 202400002991

Fecha Emisión : 23/10/2024 A 23/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202400002991</b>	<b>90073000-4</b>	<b>2024002994</b>	<b>23/10/2024</b>	<b>17</b>			
20001405	ANFEBUTAMONA COMP.150 MG						
	<b>0001001</b> FARMACIA COMUNITARIA			10	42,600	8,094	50,694
20001483	AMANTADINA 100MG						
	<b>0001001</b> FARMACIA COMUNITARIA			7	48,300	9,177	57,477

**Total Neto : 90,900**

**Total IVA : 17,271**

**Total : 108,171**

Rut  
 Firma  
 Nombre



Entregado Conforme

Rut  
 Firma  
 Nombre



Recibido Conforme