

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 700281

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CAFECHA	09-04-2025	FOLIO GUIA
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	: 312043226
COMUNA	: CALAMA	D E S P A C H O	
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 ABRIL Basado en Pedidos de cliente 224659. Basado en Entregas 229228.

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.	133	1024324	31/10/2026	4.260	0	566.580

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA pesos.-

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

NETO 566.580

I.V.A 19% 107.650

TOTAL 674.230



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

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 700345

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CAFECHA	: 09-04-2025	FOLIO GUIA:
R.U.T	: 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE	: 709549006C
GIRO	: SALUD Y EDUCACIÓN	ORDEN DE COMPRA	: 621-253-SE24
DIRECCIÓN	: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA	: 312043238
COMUNA	: CALAMA	D E S P A C H O	
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 ABRIL Basado en Pedidos de cliente 224660. Basado en Entregas 229292.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT5088	MANTENER A NO MAS DE 25°C FERRANIM CLINICO 600 CAPS. BLANDAS (CLOVER) 0004/11	83	X1541	30/11/2026	35.400	0	2.938.200

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO pesos.-

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

NETO 2.938.200

I.V.A 19% 558.258

TOTAL 3.496.458



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 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 700372

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CAFECHA	: 09-04-2025	FOLIO GUIA:
R.U.T	: 70954900-6	CÓDIGO CLIENTE	: 709549006C
GIRO	: SALUD Y EDUCACION	ORDEN DE COMPRA	: 621-965-SE24
DIRECCIÓN	: AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155	DOCTO. DE VENTA	: 312063095
COMUNA	: CALAMA	D E S P A C H O	
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 ABRIL Basado en Pedidos de cliente 224661. Basado en Entregas 229319.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4466	MANTENER A NO MAS DE 25°C-PROTEG.LUZ,CALOR,HUMEDAD MUCOLITICO 1 FRASCO X 60 ML	1	0102325	31/01/2027	18.500	0	18.500
SON: VEINTIDÓS MIL QUINCE pesos.-						NETO	18.500
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						I.V.A 19%	3.515
						TOTAL	22.015



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)".

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000296 A 202500000296

Fecha Emisión : 22/04/2025 A 22/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000296	90073000-4	2025000296	22/04/2025	217			
20001002	BUPREDOL 150MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		133	566,580	107,650	674,230
20001003	MUCOLITICO 60ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1	18,500	3,515	22,015
20001055	FERRAMIN CAPSULAS BLANDAS						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		83	2,938,200	558,258	3,496,458

Total Neto : 3,523,280

Total IVA : 669,423

Total : 4,192,703

Rut _____
Firma _____
Nombre Osberto Salas

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

