

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 691093

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA	: 13-12-2024
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	: 311432436
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 DICIEMBRE Basado en Pedidos de cliente 216116. Basado en Entregas 220671.

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>ledt</i>	86	0922224	30/09/2026	4.260	0	366.360
SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO pesos.-						NETO	366.360
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						I.V.A 19%	69.608
						TOTAL	435.968



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

Nº 691121

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA	: 13-12-2024
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	: 311458754
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 DICIEMBRE Basado en Pedidos de cliente 216117. Basado en Entregas 220699.

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) <i>Red3</i>	55	X0785	30/06/2026	35,400	0	1.947.000
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS TREINTA pesos.-						NETO	1.947.000
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						I.V.A 19%	369.930
						TOTAL	2.316.930



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 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 691184

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA	: 13-12-2024
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	: 311424628
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 DICIEMBRE Basado en Pedidos de cliente 216115. Basado en Entregas 220762.

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>hdm</i>	120	0717324	31/07/2027	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



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 : 202400003696 A 202400003696

Fecha Emisión : 26/12/2024 A 26/12/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400003696	90073000-4	2024003703	26/12/2024	261			
20001002	BUPREDOL 150MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			86	366,360	69,608	435,968
20001055	FERRAMIN CLINICO						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			55	1,947,000	369,930	2,316,930
20001122	MACROSAN 100MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			120	205,200	38,988	244,188

Total Neto : 2,518,560

Total IVA : 478,526

Total : 2,997,086

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme