

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° 1724821

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601904593

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: 621-204-SE24

FECHA: 21 de Enero-2025

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 22 de Marzo-2025

ENTREGA: 92932312

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	ICL225P	75UH1202	CAJ	MORFINA HCl TRIHID 10mg/1mL x100 4500033595-621-895-LR23-621-204-SE24	31-08-2026	311680877	18.900	18.900

SON: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIÓN: CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO ENERO

SUB-TOTAL

18.900

NETO

18.900

IVA (19%)

3.591

TOTAL

22.491

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 : 202500000068 A 202500000068

Fecha Emisión : 27/01/2025 A 27/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000068	91546000-3	2025000068	27/01/2025	1			
20001002	MORFINA HCITRIHID 10MG/1ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1	18,900	3,591	22,491

Total Neto : 18,900
Total IVA : 3,591
Total : 22,491

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme