

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° 1729909

S.I.I - SANTIAGO SUR

5601916535

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: 621-256-SE24

FECHA: 06 de Febrero-2025

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 07 de Abril-2025

ENTREGA: 92984470

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
6	WCL012	75UL1522	CAJ	RINGER LACTATO 500mL APIROFLEX x20 4500033582-621-18-SC24-621-256-SE24	30-11-2027	311764064	10.200	61.200

SON: SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIÓN: CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO FEBRERO

SUB-TOTAL

61.200

NETO

61.200

IVA (19%)

11.628

TOTAL

72.828

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 : 202500000162 A 202500000162

Fecha Emisión : 18/02/2025 A 18/02/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000162	91546000-3	2025000162	18/02/2025	6			
20001075	RINGER LACTATO 500ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		6	61,200	11,628	72,828

Total Neto : 61,200

Total IVA : 11,628

Total : 72,828

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme