

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 693131

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA
R.U.T : 70954900-6
GIRO : SALUD Y EDUCACIÓN
DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
EMP.DE VTAS. : CAROLINA RIVEROS
COND. DE VENTA : Crédito 90 días

FECHA : 10-01-2025
CÓDIGO CLIENTE : 709549006C
ORDEN DE COMPRA : 621-1092-SE23
DOCTO. DE VENTA : 311694701

DESPACHO

DIRECCIÓN : CALLE PEINE 766 V CASPANA

COMUNA : CALAMA

CIUDAD : CALAMA

OBSERVACIONES: DISPONIBLE PARA VENTA

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO Basado en Pedidos de cliente 218504. Basado en Entregas 222585.

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.	30	0922324	30/09/2026	4.260	0	127.800

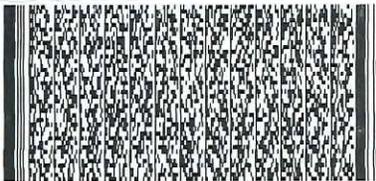
SON: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOS pesos.-

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

NETO 127.800

I.V.A 19% 24.282

TOTAL 152.082



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 693221

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CA	FECHA : 10-01-2025	
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 : 311548326	
COMUNA : CALAMA	DESPACHO	
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 ENERO Basado en Pedidos de cliente 218041. Basado en Entregas 222675.

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.	10	0612524	30/06/2027	6.900	0	69.000
SON: OCHENTA Y DOS MIL CIENTO DIEZ pesos.-						NETO	69.000
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."						I.V.A 19%	13.110
						TOTAL	82.110



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 : 202500000046 A 202500000046

Fecha Emisión : 17/01/2025 A 17/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000046	90073000-4	2025000046	17/01/2025	40			
20001110	BUPROPION LP 150MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		30	127,800	24,282	152,082
20001483	AMANTADINA 100MG						
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA		10	69,000	13,110	82,110

Total Neto : 196,800
Total IVA : 37,392
Total : 234,192

Rut
 Firma
 Nombre



Entregado Conforme

Rut
 Firma
 Nombre



Recibido Conforme