

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° 1754246

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601969416

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: 621-1159-SE23

FECHA: 23 de Mayo-2025

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 22 de Julio-2025

ENTREGA: 93153460

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
25	ICL078B	75WA0041	CAJ	METAMIZOL SODICO 1g/2mL x100 B 4500032306-621-544-LR23-621-1159-SE23	31-01-2028	312198560	16.800	420.000

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO MAYO

SUB-TOTAL 420.000

NETO 420.000

IVA (19%) 79.800

TOTAL 499.800



Timbre Electronico SII

Res. 56 de 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica www.acepta.com

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° 1754247

S.I.I - SANTIAGO SUR

5601969417

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: 621-45-SE24

FECHA: 23 de Mayo-2025

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 22 de Julio-2025

ENTREGA: 93153460

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	ICL063P	75UK1355	CAJ	CLORPROMAZINA HCl 25mg/2mL x100 (P) 4500033151-621-870-LP23-621-45-SE24	31-10-2027	312198568	20.400	20.400

SON: VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO MAYO

SUB-TOTAL 20.400

NETO 20.400

IVA (19%) 3.876

TOTAL 24.276



Timbre Electronico SII

Res. 56 de 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica www.acepta.com

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

Nº 1754248

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601969418

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: 621-1314-SE24

FECHA: 23 de Mayo-2025

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 22 de Julio-2025

ENTREGA: 93153460

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
14	ICL019P	75UK1482	CAJ	DEXAMETASONA 4mg/1mL x100 (P) 4500036383-621-693-LR24-621-1314-SE24	31-10-2027	312198569	9.700	135.800

SON: CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DOS PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO MAYO

SUB-TOTAL 135.800

NETO 135.800

IVA (19%) 25.802

TOTAL 161.602



Timbre Electronico SII

Res. 56 de 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica www.acepta.com

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° 1754249

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601969419

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: 621-798-SE23

FECHA: 23 de Mayo-2025

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 22 de Julio-2025

ENTREGA: 93153460

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
5	ICL046B	75UM0916	CAJ	TIAMINA CLORHIDRATO 30mg/1mL x100 B 4500031583-621-349-LR23-621-798-SE23	31-12-2026	312198579	12.000	60.000

SON: SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO MAYO

SUB-TOTAL

60.000

NETO

60.000

IVA (19%)

11.400

TOTAL

71.400



Timbre Electronico SII

Res. 56 de 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica www.acepta.com

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° 1754250

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601969420

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: 621-400-SE24

FECHA: 23 de Mayo-2025

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 22 de Julio-2025

ENTREGA: 93153460

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
6	ICL105P	75WA0057	CAJ	LIDOCAINA HCl 2% 5MLx100 (P) 4500033708-621-943-LR23-621-400-SE24	31-01-2027	312198590	21.000	126.000

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO MAYO

SUB-TOTAL	126.000
NETO	126.000
IVA (19%)	23.940
TOTAL	149.940



Timbre Electronico SII

Res. 56 de 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución Factura Electrónica www.acepta.com

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° 1754251

S.I.I - SANTIAGO SUR
5601969421

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: 621-1230-SE23

FECHA: 23 de Mayo-2025

CIUDAD: CALAMA

VCTO: 22 de Julio-2025

ENTREGA: 93153460

GUIA DESP. N°:

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	COD.DE PRODUCTO	SERIE	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
15	ICL210P	75WB0165	CAJ	KETOPROFENO IV 100MG 2ML x 100 AMP (P) 4500032495-621-654-LR23-621-1230-SE23	29-02-2028	312212488	17.400	261.000

SON: TRESCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS

OBSERVACIÓN : CORP MUNIC CALAMA BODEGA-INTERMEDIACION-DESPACHO MAYO

SUB-TOTAL

261.000

NETO

261.000

IVA (19%)

49.590

TOTAL

310.590



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 : 202500000428 A 202500000428

Fecha Emisión : 02/06/2025 A 02/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000428	91546000-3	2025000426	02/06/2025	66			
20001002	CLORPROPAZINA HCI 25MG/2ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	20,400	3,876	24,276
20001107	TIAMINA CLORHIDRATO 30MG/1ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			5	60,000	11,400	71,400
20001197	METAMIZOL SODICO 1G/2ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			25	420,000	79,800	499,800
20001261	DEXAMETASONA 4MG/1ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			14	135,800	25,802	161,602
20001417	LIDOCAINA HCI 2% 5ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			6	126,000	23,940	149,940
20001622	KETOPROFENO IV 100MG/2 ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			15	261,000	49,590	310,590

Total Neto : 1,023,200

Total IVA : 194,408

Total : 1,217,608

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme