

# 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.: [REDACTED]

## FACTURA ELECTRÓNICA

### N° 533510

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

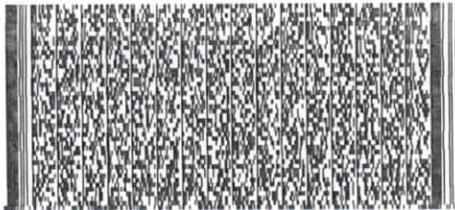
NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD VALLENAR	FECHA : 01-04-2020	
R.U.T. [REDACTED]	CÓDIGO CLIENTE : 690305003C	
GIRO : MUNICIPALIDAD	ORDEN DE COMPRA : 621-790-SE18	
DIRECCIÓN : PLAZA 16	DOCTO. DE VENTA : 304579416	
COMUNA : VALLENAR	<b>DES P A C H O</b>	
CIUDAD : VALLENAR	DIRECCIÓN : CALLE MERCED 1455	
EMP. DE VTAS. : JULIA GARCIA CORONADO (175)	COMUNA : VALLENAR	
COND. DE VENTA : Crédito 90 días	CIUDAD : VALLENAR	

OBSERVACIONES:  
MUNIC VALLENAR BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 4500018546 F.TOPE 03042020 Basado en Pedidos de cliente 70381. Basado en Entregas 73362.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4467	MACROSAN 100 MG 50 CAPS.	16	0668519	30/06/2022	2.250	0	36.000

**07 ABR. 2020**  
I. MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
BODEGA CENTRAL DE FARMACIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

SON: CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA pesos.-	NETO	36.000
Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."	I.V.A 19%	6.840
	TOTAL	42.840



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)".