



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.:

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 527257

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE

: I. MUNICIPALIDAD VALLENAR

R.U.T

: 69030500-3

**GIRO** 

: MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN

: PLAZA 16

COMUNA : VALLENAR

CIUDAD

: VALLENAR

EMP.DE VTAS. : JULIA GARCIA CORONADO (175)

COND. DE VENTA: Crédito 90 días

**FECHA** 

: 06-01-2020

CÓDIGO CLIENTE : 690305003C

ORDEN DE COMPRA: 621-732-SE18

DOCTO. DE VENTA : 304257575

DESPACHO

DIRECCIÓN: CALLE MERCED 1455

COMUNA

: VALLENAR

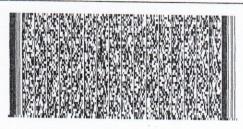
CIUDAD

: VALLENAR

## OBSERVACIONES:

FARMACIA COMUNAL DE VALLENAR PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 4500018382 F.TOPE 03012020 Basado en Pedidos de cliente 64176. Basado en Entregas 67222.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT4599	REUMAZINE 200 MG 30 COMP.REC.	6	0664919	30/06/2021	1.530	0	9.18
	0 8 ENE. 2020						
	FARMACIA E COMUNITARIA A MUNICIPAL *						
SON: D	DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO pesos.					NETO	9.18
					I.V.A 19%	1.74	
gradecen	nos extender cheque nominativo y cruzado a "INS	STITUTO SANITAS	S. A."			TOTAL	10.92



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)"