

# 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: asistencia@sanitas.cl

R.U.T.: 90.073.000-4  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
N° 619566

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

60

NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD VALLENAR	FECHA : 20-10-2022
R.U.T : 69030500-3	CÓDIGO CLIENTE : 690305003C
GIRO : MUNICIPALIDAD	ORDEN DE COMPRA : 621-131-SE21
DIRECCIÓN : PLAZA 16	DOCTO. DE VENTA : 307941331
COMUNA : VALLENAR	<b>DESPACHO</b>
CIUDAD : VALLENAR	DIRECCIÓN : CALLE MERCED 1455
EMP.DE VTAS. : MANUEL GONZALEZ	COMUNA : VALLENAR
COND. DE VENTA : Crédito 90 días	CIUDAD : VALLENAR

OBSERVACIONES:

FARM POPU NICOLAS NARANJO PALACIOS PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST OCTUBRE 4500024602 F.TOPE 24102022 Basado en Pedidos de cliente 149193.  
Basado en Entregas 153343.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
C-PT4285	FERRANEM MICROGRANULOS 30 CAPS.	200	2110000683	30/10/2023	1.470	0	294.000

PUDR

24 OCT. 2022

I. MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
BODEGA CENTRAL  
DE FARMACIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA pesos.-

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

NETO	294.000
I.V.A 19%	55.860
<b>TOTAL</b>	<b>349.860</b>



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. 4° y la letra c) del Art. 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

ANEXO N° 7

CARTA DE CANJE

Santiago, 22 de septiembre de 2022

Señores  
Central de Abastecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud  
Presente

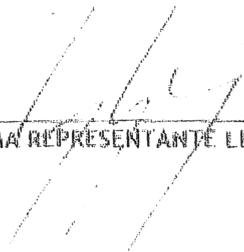
At.: Sr. Gisela Casto  
Jefe Unidad Contratos.

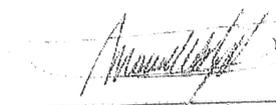
De nuestra consideración:

En relación a las fechas de vencimiento de los productos descritos a continuación, correspondientes a la entrega del mes octubre/2022, y al Pedido de Compra N°4500024602, el PROVEEDOR INSTITUTO SANITAS S.A. se compromete, mediante este documento, a realizar el canje de los productos, o bien, efectuar la Nota de Crédito correspondiente, cuando los productos entregados con esta fecha, se encontraren en sus bodegas o en las bodegas del establecimiento, teniendo un período de eficacia menor o igual a 2 meses, a requerimiento del establecimiento respectivo o de CENABAST.

Código	Denominación	Unidad despacho	Cantidad	N° Lote y/o serie	Fecha vencimiento	N° Meses Menor Vencimiento
500011327	FERRANIM CAJ 600 CP BLANDAS	Caj x 600 cp	521	T1125	31-07-2023	5 meses
500015034	FERRANEM CAJ 30 CP	Caj x 30 cp	40000	2110000 683	31-10-2023	2 meses

Saluda atentamente;

  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL / FIRMA PERSONA NATURAL

  
V°B° ACEPTACIÓN CENABAST  
NOMBRE Y CARGO

