

# 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**  
**N° 582477**

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

|                                     |                                |  |
|-------------------------------------|--------------------------------|--|
| NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL | FECHA : 13-12-2021 ✓           |  |
| R.U.T : 69130700-K                  | CÓDIGO CLIENTE : 69130700KC    |  |
| GIRO : MUNICIPALIDAD                | ORDEN DE COMPRA : 621-915-SE21 |  |
| DIRECCIÓN : MATUCANA 675            | DOCTO. DE VENTA : 306709723    |  |
| COMUNA : PARRAL                     | <b>DESPACHO</b>                |  |
| CIUDAD : PARRAL                     | DIRECCIÓN : BUIN 300           |  |
| EMP. DE VTAS. : LUCIANO ARAVENA     | COMUNA : PARRAL                |  |
| COND. DE VENTA : Crédito 90 días    | CIUDAD : PARRAL                |  |

OBSERVACIONES:  
FARMACIA MUNICIPAL PARRAL DR PATRIC PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST DICIEMBRE 4500025971 F. TOPE 13122021 Basado en Pedidos de cliente 113601 Basado en Entregas 117901.

| CÓDIGO   | DESCRIPCIÓN               | CANTIDAD | LOTE    | FECHA VENC. | PRECIO UNITARIO | DESC. UNITARIO | TOTAL  |
|----------|---------------------------|----------|---------|-------------|-----------------|----------------|--------|
| S-PT4517 | NOSPASMIN GOTAS FCO 15 ML | 20       | 0721121 | 31/07/2024  | 940             | 0              | 18.800 |

6.500

DEPTO. SALUD MUNICIPAL PARRAL  
**CANCELADA**  
DECRETO N°..... FECHA:.....

|  |              |               |
|--|--------------|---------------|
| SON: VEINTIDÓS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS pesos.-                         | NETO         | 18.800        |
| Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A." | I.V.A 19%    | 3.572         |
|  | <b>TOTAL</b> | <b>22.372</b> |



|          |                                      |
|----------|--------------------------------------|
| Nombre:  | ANGÉLICA ZURITA FUENTES              |
| R.U.T.:  | 12.572.766-6                         |
| Fecha:   | 15-12-21                             |
| Recinto: | Farmacia Comunal Dr. Patricio Blanco |
| 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)"