

# OPKO Chile S.A.

Imp. Exp., Comercialización Productos Medicos  
Genérico e Insumos Médicos

Av. El Parque 1307 bod.9 - Pudahuel  
Fono: (562) 2713 0700 - FAX: (562) 2713 0701  
www.opko.cl

R.U.T.: 76.669.630-9

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 682786

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

|                |                                          |         |                 |
|----------------|------------------------------------------|---------|-----------------|
| SEÑOR(ES):     | CORP MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA |         |                 |
| DIRECCION :    | AVDA B O HIGGINS 1155                    |         |                 |
| COMUNA:        | CALAMA                                   | CIUDAD: | CALAMA          |
| VENDEDOR:      | Patricio Acevedo                         | GIRO:   | ESTABLECIMIENTO |
| R.U.T.:        | 70954900-6                               |         |                 |
| COND. DE PAGO: | 30 dias                                  |         |                 |





| FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO |
|------------------|----------------------|
| 08-02-2024       | 09-03-2024           |
| NOTA DE VENTA:   | 584493               |
| OC CLIENTE:      | 621-374-SE22         |
| PEDIDO COMPRA:   | 4500027674           |

| CODIGO                             | CANTIDAD | ARTICULO                                                                  | PRECIO UNIT. | % DSCTO. | TOTAL  |
|------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|--------|
| PT00524                            | 2        | DOMPERIDONA 10 MG. CAJA 500 COMP.(BE) ALSPT CEA<br>B264E3008 30/04/2027 2 | 5.050        |          | 10.100 |
| FACTURA CENABAST<br>PAGO A 30 días |          |                                                                           |              |          |        |

| Doc. de Ref     | FOLIO        | RAZÓN                             |        |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|--------|
| ORDEN DE COMPRA | 621-374-SE22 | DEST: CORP MUNIC CALAMA<br>RONEGA |        |
| SUB TOTAL       |              |                                   | 10.100 |
| DESCUENTO       |              |                                   | 0      |
| TOTAL NETO      |              |                                   | 10.100 |
| 19% I.V.A.:     |              |                                   | 1.919  |
| TOTAL           |              |                                   | 12.019 |

SON : DOCE MIL DIECINUEVE

N°Bultos: 1 R 2 10

Contacto:

Despachar a: CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CHILE

Datos: INTER.CENABAST ENTREGA FEB.2024/ID 621-7-  
LR22/Doc.Vta.310036648 Based On Sales Orders 506264.



Timbre Electrónico SII  
Res. 92 de 2013-10-30 00:00:00.0000000  
Verifique documento: www.sii.cl  
PK-584493 -0000525294



FECHA  
NOMBRE  
FIRMA  
RECINTO  
RUT

"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)".

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000266 A 202400000266

Fecha Emisión : 20/02/2024 A 20/02/2024

| Orden de Compra | Proveedor        | Nro. Solicitud    | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |       |        |
|-----------------|------------------|-------------------|---------------|----------------|------------|-------|--------|
| Producto        | Centro de Costo  |                   |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA   | Total  |
| 202400000266    | 76669630-9       | 2024000267        | 20/02/2024    | 2              |            |       |        |
| 20001246        | DONPERIDONA 10MG |                   |               |                |            |       |        |
|                 | 0004101          | DROGUERIA CENTRAL |               | 2              | 10,100     | 1,919 | 12,019 |

Total Neto : 10,100

Total IVA : 1,919

Total : 12,019

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

Entregado Conforme



Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

Recibido Conforme

