

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° 686041

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
07-03-2024	06-04-2024
NOTA DE VENTA:	589265
OC CLIENTE:	621-163-SE23
PEDIDO COMPRA:	4500029825

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNIT.	% DSCTO.	TOTAL
PT00406	32	IBUPROFENO 200MG/5ML SUSP 120ML X 25 SANP. ALSPT CEA SH872377 30/07/2026 21 SH872376 30/07/2026 11 JABABE	25.000		800.000
FACTURA CENABAST PAGO A 30 dias					

Doc. de Ref	FOLIO	RAZÓN	SUB TOTAL	DESCUENTO	TOTAL NETO	19% I.V.A.:	TOTAL
ORDEN DE COMPRA	621-163-SE23	DEST: CORP MUNIC CALAMA RODEGA	800.000	0	800.000	152.000	952.000

SON : NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL

N°Bultos:

1

R 2 10

Contacto:

Despachar a: CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CHILE

Datos:

INTER.CENABAST ENTREGA MAR.2024/ID 621-865-
LR22/Doc.Vta.310126841 Based On Sales Orders 519010.



Timbre Electrónico SII
Res. 92 de 2013-10-30 00:00:00.00000000
Verifique documento: www.sii.cl
PK-589265 -0000533940



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)".

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

Rodega ①

R.U.T.: 76.669.630-9

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 685369

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

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



FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
04-03-2024	03-04-2024
NOTA DE VENTA:	588352
OC CLIENTE:	621-1122-SE23
PEDIDO COMPRA:	4500032369

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNIT.	% DSCTO.	TOTAL
PT00506	25	FLUCONAZOL 150MG X 4 CAPS. (BE) ALSPT CEA HE22B02 30/01/2025 25	360		9.000
FACTURA CENABAST PAGO A 30 días					

Doc. de Ref	FOLIO	RAZÓN
ORDEN DE COMPRA	621-1122-SE23	DEST: CORP MUNIC CALAMA RONEGA

SUB TOTAL	9.000
DESCUENTO	0
TOTAL NETO	9.000
19% I.V.A.:	1.710
TOTAL	10.710

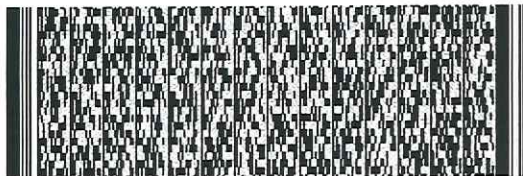
SON : DIEZ MIL SETECIENTOS DIEZ

N°Bultos: 1 R 2 10

Contacto:

Despachar a: CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CHILE

Datos: INTER.CENABAST ENTREGA MAR.2024/ID 621-590-
LR23/Doc.Vta.310132766 Based On Sales Orders 517632.



Timbre Electrónico SII
Res. 92 de 2013-10-30 00:00:00.00000000
Verifique documento: www.sii.cl
PK-588352 -0000531836



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 : 202400000415 A 202400000415

Fecha Emisión : 13/03/2024 A 13/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000415	7669630-9	2024000414	13/03/2024	57			
20001020	IBUPROFENO 200MG/5ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			32	800,000	152,000	952,000
20001164	FLUCONAZOL 150MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			25	9,000	1,710	10,710

Total Neto : 809,000

Total IVA : 153,710

Total : 962,710

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme