

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° 707161

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

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

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
02-10-2024	01-11-2024
NOTA DE VENTA:	607236
OC CLIENTE:	621-1122-SE23
PEDIDO COMPRA:	4500032369

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNIT.	% DSCTO.	TOTAL
PT00616	1	FLUCONAZOL 150MG X 100 CAPS (BE) ALSPT CEA HE24A07 30/12/2026 1 <i>med ①</i> Temperatura ≤ 25°C Humedad Relativa < 60%	9.000		9.000

Doc. de Ref	FOLIO	RAZÓN	SUB TOTAL	9.000
ORDEN DE COMPRA	621-1122-SE23	DEST: CORP MUNIC CALAMA RODEGA	DESCUENTO	0
			TOTAL NETO	9.000
			19% I.V.A.:	1.710
			TOTAL	10.710

SON : DIEZ MIL SETECIENTOS DIEZ

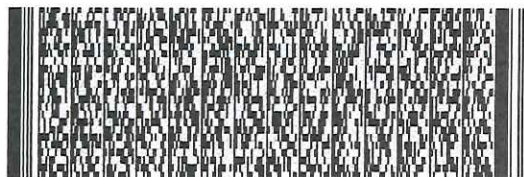
N°Bultos: 1 R 2 10

https://www.opko.cl/OPKO_FCPA.pdf

Contacto:

Despachar a: CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CHILE

Datos: INTER.CENABAST ENTREGA OCT.2024/ID 621-590-
LR23/Doc.Vta.311145440 Based On Sales Orders 577499.



Timbre Electrónico SII
Res. 92 de 2013-10-30 00:00:00.00000000
Verifique documento: www.sii.cl
PK-607236 -0000595665

FECHA	RECINTO
NOMBRE	RUT
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)".



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002853 A 202400002853

Fecha Emisión : 14/10/2024 A 14/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400002853	76669630-9	2024002856	14/10/2024	1			
20001002	FLUCONAZOL 150MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1	9,000	1,710	10,710

Total Neto : 9,000

Total IVA : 1,710

Total : 10,710

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme