

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° 724777

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:	Julio Santander	GIRO:	ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPALIZADOS (SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS)
R.U.T.:	70954900-6		
COND. DE PAGO:	30 días		

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
23-05-2025	22-06-2025
NOTA DE VENTA:	620162
OC CLIENTE:	621-1122-SE23
PEDIDO COMPRA:	4500032369

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNIT.	% DSCTO.	TOTAL
PT00616	3	FLUCONAZOL 150MG X 100 CAPS (BE) ALSPT CEA HE24C11 26/02/2027 3	9.000		27.000
Temperatura ≤ 25°C Humedad Relativa < 60%					
FACTURA CENABAST PAGO A 30 días					

Doc. de Ref	FOLIO	RAZÓN	SUB TOTAL	27.000
ORDEN DE COMPRA	621-1122-SE23	DEST: CORP MUNIC CALAMA RONFGA	DESCUENTO	0
			TOTAL NETO	27.000
			19% I.V.A.:	5.130
			TOTAL	32.130

SON : TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA

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

N°Bultos: 1

R 2 10

Contacto:

Despachar a: CALLE PEINE 766 V CASPANA CALAMA CHILE

Datos:

INTER.CENABAST ENTREGA MAY.2025/ID 621-590-
LR23/Doc.Vta.312164319 Based On Sales Orders 626405.



Timbre Electrónico SII
Res. 92 de 2013-10-30 00:00:00.00000000
Verifique documento: www.sii.cl
PK-620162-0000654150

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. 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)".



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° 724778

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:	Julio Santander	GIRO:	ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPALIZADOS (SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS)
R.U.T.:	70954900-6		
COND. DE PAGO:	30 días		

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
23-05-2025	22-06-2025
NOTA DE VENTA:	620175
OC CLIENTE:	621-1379-SE24
PEDIDO COMPRA:	4500036453

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNIT.	% DSCTO.	TOTAL
PT00593	3	CLOXACILINA 500 MG X 500 CAP BE (BAROQUE) ALSPT CEA P014076 30/06/2026 3	47.500		142.500
Temperatura ≤ 25°C Humedad Relativa < 60%					
FACTURA CENABAST PAGO A 30 días					

Doc. de Ref	FOLIO	RAZÓN	SUB TOTAL	142.500
ORDEN DE COMPRA	621-1379-SE24	DEST: CORP MUNIC CALAMA RONEGA	DESCUENTO	0
			TOTAL NETO	142.500
			19% I.V.A.:	27.075
			TOTAL	169.575

SON : CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO

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 MAY.2025/ID 621-388-
SC24/Doc.Via.312198575 Based On Sales Orders 626418.



Timbre Electrónico SII
Res. 92 de 2013-10-30 00:00:00.00000000
Verifique documento: www.sii.cl
PK-620175-0000654151

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. 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 : 202500000444 A 202500000444

Fecha Emisión : 06/06/2025 A 06/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202500000444	76669630-9	2025000442	06/06/2025	6			
20001002	FLUCONAZOL 150MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL		3	27,000	5,130	32,130	
21001209	CLOXACICLINA 500MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL		3	142,500	27,075	169,575	

Total Neto : 169,500

Total IVA : 32,205

Total : 201,705

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

