

BPH S.A.

Cerro Portezuelo 9870, Quilicura, Santiago.
Tel. Mesa Central 22 3870 700 - Fax 22 3879 757.
Tel. Depto. Ventas 22 387 0764 / 22 387 0748
Fax 238700711 / ventas@bph.cl

R.U.T.: 96.519.830-K
**FACTURA
ELECTRONICA**
Nº: 454866
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : I. MUNICIP. DE VALLENAR	FECHA EMISION : 02-11-2020
DIRECCION : MERCED N° 1455	GIRO : MUNICIPALIDAD
COMUNA : VALLENAR CIUDAD : VALLENAR	O.COMPRA : 621-630-SE20
RUT : 69.030.500-3	FECHA VENC. : 31-01-2021
N° NOTA VENTA : O183697	EMBARQUE : F333336
VENDEDOR : VENTAS INSTITUCIONAL	
FORMA PAGO : 90 DÍAS SEGÚN FECHA FACTURA	

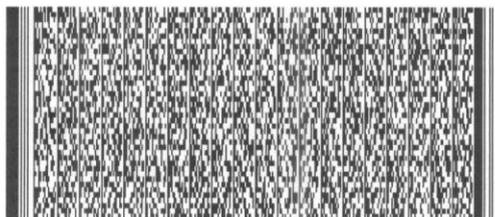
CODIGO	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DCTO	TOTAL
7800086797022	40	EX6	METOCLOPRAMIDA CLORH. AM PL 10 MG/2 ML Serie: 1910213 Vence : 30/09/2021 INTERMEDIACION CENABAST N° PEDIDO: 4500022478 OC: 621-630-SE20 N° Doc. Venta:305257332	271,2		10.848
			Peso: 1,46 Bultos: 1			



09 NOV 2020

SON: DOCE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS
**Despachar a: CALLE MERCED 1455
VALLENAR**

Nombre:	R.U.T:	MONTO NETO	S	10.848
Recinto:	Firma:	19% IVA	S	2.061
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 mercaderías o servicio (s) ha (n) sido recibido (s).		TOTAL	S	12.909



Timbre Electrónico SII

 Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en www.sii.cl

ANEXO N° 7

CARTA DE CANJE

Santiago, 21 de Octubre del 2020

Señores
Central de Abastecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud
Presente

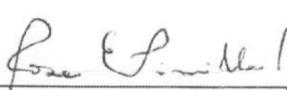
De nuestra consideración:

En relación a las fechas de vencimiento de los productos descritos a continuación, correspondientes a la entrega del mes de Diciembre 2020, y al Pedido de Compra 4500022478, el PROVEEDOR BPH S.A. se compromete, mediante este documento, a realizar el canje de los productos, o bien, efectuar la Nota de Crédito correspondiente, cuando los productos entregados con esta fecha, se encontraren en sus bodegas o en las bodegas del establecimiento, teniendo un período de eficacia menor o igual a 2 meses, a requerimiento del establecimiento respectivo o de CENABAST.

Código	Denominación	Unidad despacho	Cantidad	N° Lote y/o serie	Fecha vencimiento	N° Meses Menor Vencimiento
500010989	METOCLOPRAMID A 10MG/2ML SOL INY CAJ 6 AM	Caja x 6 AM	16340	1910214	30/09/21	5
500010989	METOCLOPRAMID A 10MG/2ML SOL INY CAJ 6 AM	Caja x 6 AM	6935	1910213	30/09/21	5

Nombre de Contacto	Patricio Valenzuela M.
E mail	Ventas1@bph.cl
Teléfono	9 42057493

Saluda atentamente;


FIRMA REPRESENTANTE LEGAL BPH S.A.

ELIZABETH PINILLA ROA
Gerente General - C.E.O.
RUT: 8.907.450-9


ROXANA BERRIOS CORDOVA
Administradora de Contratos

V°B° ACEPTACIÓN CENABAST
NOMBRE Y CARGO



09 NOV 2020