

**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](mailto:ventas@bph.cl)

**R.U.T.:96.519.830-K**  
**FACTURA**  
**ELECTRONICA**  
**Nº: 464448**

**S.I.I. - SANTIAGO NORTE**

<b>SEÑOR(ES)</b> : I. MUNICIPAL. DE VALLENAR <b>DIRECCION</b> : MERCED N° 1455 <b>COMUNA</b> : VALLENAR <b>CIUDAD</b> : VALLENAR <b>RUT</b> : 69.030.500-3 <b>N° NOTA VENTA</b> : O185985 <b>VENDEDOR</b> : VENTAS INSTITUCIONAL <b>FORMA PAGO</b> : 90 DÍAS SEGÚN FECHA FACTURA	<b>FECHA EMISION</b> : 07-01-2021 <b>GIRO</b> : MUNICIPALIDAD <b>O.COMPRA</b> : 621-481-SE20 <b>FECHA VENC.</b> : 07-04-2021 <b>EMBARQUE</b> : F338781
--	--

CODIGO	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DCTO	TOTAL
7800086764307	75	EX40	IMIPRAMINA CLORH. GG 25 MG Serie: 180219 Vence : 31/01/2022  INTERMEDIACION CENABAST N° PEDIDO: 4500022273 OC: 621-481-SE20 N° Doc. Venta:305432035	500		37.500



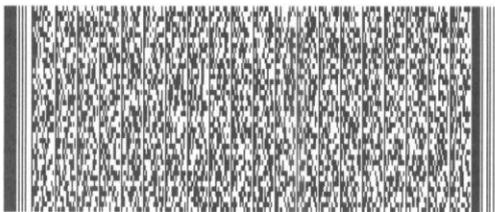
Peso: 2,2      Bultos: 1

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS

Despachar a: CALLE MERCED 1455  
 VALLENAR

Nombre:	R.U.T.:		MONTO NETO	S	37.500
Recinto:	Firma:	Fecha:	19% IVA	S	7.125
			<b>TOTAL</b>	<b>S</b>	<b>44.625</b>

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).



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 del 2014-08-22 Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

## ANEXO N° 7

### CARTA DE CANJE

Santiago, 26 de Noviembre 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 Enero 2021, y al Pedido de Compra 4500022273, 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
500008745	IMIPRAMINA 25 MG CAJ 40 GRA	Caja 10 GRA	6251	180219	31/01/22	2

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

Saluda atentamente;



*Elizabeth Pinilla Roa*  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL BPH S.A.

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

*Roxana Berrios Cordova*

Roxana Berrios Cordova - Adm. Contratos



V° B° ACEPTACIÓN CENABAST  
NOMBRE Y CARGO