

OPKO Chile S.A.

Imp.,Exp., Comercialización Productos Medicos
Genérico e Insumos Médicos

Av. El Parque 1307 Eneas Bod. 9 Pudahuel - Santiago
Fono: (562) 2713 0700 - FAX: (562) 2713 0701
www.opko.cl

R.U.T.: 76.669.630-9

FACTURA ELECTRONICA

N° 433.769

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑORES: I.MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DIRECCIÓN: CALLE MERCED ESQ TALCA N°1455(EX HOSPITA)
COMUNA: VALLENAR CIUDAD: VALLENAR
VENDEDOR: Michel Acuña GIRO: INST.PUBLICA
R.U.T.: 69030500-3
COND. DE PAGO: 30 días

Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
05/01/2021	04/02/2021

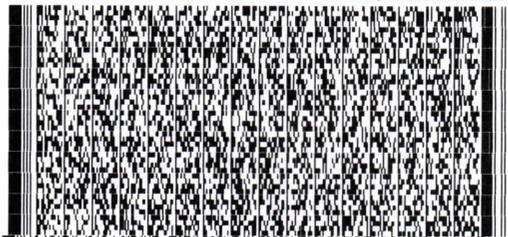
Nota de Venta 349155
OC Cliente 621-170-SE20
Pedido Compra: 4500021798

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNIT.	%DSCTO.	TOTAL
PT00271	60	FAMOTIDINA 40 MG. CAJA X 500 REC (BE) ALSPT CEA AF9030A 30/10/2021 60	7.950		477.000

**FACTURA INTERMEDIACIÓN CENABAST
PAGO A 30 días**



Doc. de Ref.	Folio	Fecha	Razón	SUB TOTAL:	477.000
Orden de Compra	621-170-SE20	05/01/2021		DESCUENTO:	0
				TOTAL NETO:	477.000
				19% I.V.A.:	90.630
				TOTAL:	567.630



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 92 de 30-10-2013

Verifique documento: www.sii.cl
PK.349155-0000169312



Son: Quinientos Sesenta Y Siete Mil Seiscientos Treinta

N°Bultos: 1 R 3 16
Contacto:
Despachar a: CALLE MERCED 1455 VALLENAR CHILE
Datos: INTER.CENABAST ENTR.ENERO 2021//ID
621-782-LR19/Doc.Vta.305466604 Based On Sales Orders
166784. Basado en Entregas 358137.

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)".

ANEXO N° 7
CARTA DE CANJE

Santiago, 01 de DICIEMBRE del 2020.

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

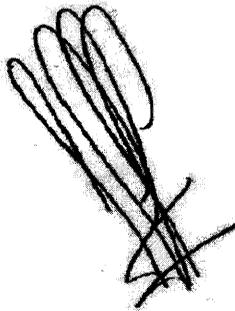
At.: Srta. **Javiera Rodriguez M.**
Jefa de Intermediación / Departamento de Gestión de Contratos
Central de Abastecimiento del S.N.S.S.

De nuestra consideración:

En relación a las fechas de vencimiento de los productos descritos a continuación, correspondientes a la entrega del mes ENERO 2021, y al Pedido de Compra N° 4500021798, el PROVEEDOR ARAMA NATURAL PRODUCTS 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
500004141	FAMOTIDINA 40 MG. CAJA X 500 REC. (BE)	CAJA	1559	AF9030A	30-10-2021	5

Saluda atentamente;



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/FIRMA PERSONA NATURAL

Marcela Morales Vera - Adm. Contrato

V° B° ACEPTACIÓN CENABAST
NOMBRE Y CARGO

