

OPKO Chile S.A.

Imp., Exp., Comercialización Productos Medicos
Genérico e Insumos Médicos
Agustinas 640 Piso 10 - Santiago
Fono: (562) 2713 0700 - FAX: (562) 2713 0701
www.opko.cl

R.U.T.: 76.669.630-9

FACTURA ELECTRONICA

Nº: 264863

SII - SANTIAGO CENTRO

SEÑORES: I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL (D S)

DIRECCION: MARIO MUJICA Nº 430 PARRAL

COMUNA: PARRAL

CIUDAD: PARRAL

VENDEDOR: PGONZALEZ

GIRO: INST. PUBLICA

R.U.T.: 69.130.700-K

COND. DE PAGO 90 días

Fecha de Emisión

12/04/2016

Fecha de Vencimiento

11/07/2016

Nota de Venta 0000145043

OC Cliente 1754-160-SE16

Almacen ALSPT

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNIT.	%DSCTO.	TOTAL
PT00285	40	ENALAPRIL 20 MG X 1000 COMP (BE) E15G008 30/06/2018 8.000 E15G008 30/06/2018 32.000	9.500		380.000
PT00249	300	ATORVASTATINA 20MG X 500 COMP (BE) AZ5101A 31/08/2017 117.000 AZ5101A 31/08/2017 183.000	9.000		2.700.000
PT00250	50	ATORVASTATINA 10MG X 1000 COMP (BE) EC5G008 30/06/2018 50.000	11.800		590.000
PT00296	300	PARACETAMOL 500MG X 1000 COMP (BE) 58515142 31/10/2019 2.000 58515125 30/09/2019 6.000 58515143 31/10/2019 292.000	9.500		2.850.000
Doc. de Ref. Folio Fecha. Razon. Orden De Compra 1754-160-SE16 07/04/2016					

Sete millon setecientos cincuenta y ocho mil ochocientos pesos y cero centavos.

OS: _____

TO: _____

HAR A: CESFAM ARRAU M CALLE TRES SUR N°0115 PARRAL PARRAL

SUB TOTAL: \$ 6.520.000

Descuento:

TOTAL NETO: \$ 6.520.000

19 % I.V.A: \$ 1.238.800

TOTAL: \$ 7.758.800

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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

