

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA

Importación, Exportación y Comercialización de Insumos y Equipos Médicos,
Prótesis Ortopédicas, Productos Químicos, Alimenticios, Farmacéuticos,
Cosméticos y Otros de Distribución Masiva.

Casa Matriz: San Ignacio 1000, Buenaventura, Quilicura - Santiago.

**RUT : 80.447.400-5****FACTURA ELECTRONICA****N° 177600**

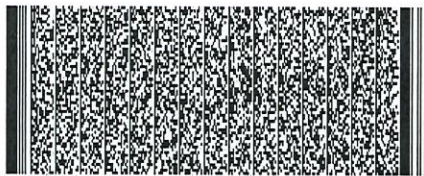
S.I.I. - Santiago Norte

FECHA DE EMISION : 20-04-2021**SEÑORES** : CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA**R.U.T.** : 70.954.900-6**GIRO** : MUNICIPALIDADES**DIRECCION** : AV BDO OHIGGINS 1155**COMUNA** : CALAMA**TELEFONO** :**N° DE ORDEN DE COMPRA** : 621-391-SE20**OBSERVACIONES** : 04/2021**FECHA DE VENCIMIENTO** : 04-06-2021**CONDICIONES DE VENTA** : COBRANZA DIRECTA 45 DIAS**CONDICIONES DE PAGO** : Crédito**Nro. PEDIDO** : 120459 - 873463**VENDEDOR** :**DIRECCIÓN DE DESPACHO** : CALLE PEINE 766 V CASPANA**COMUNA DESTINO** : CALAMA**Nro. ORDEN SEPARACIÓN** :

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTOS	VALOR
288697	ACICLOVIR BE.COM.400MG.35-Unidad- Vence:10/2022- Serie:J201332 Intermediacion Cenabast:04/2021- Nro.Pedido/Orden Compra: 4500022157 (DV: 305856868) - ID/OC Portal: 621-95-LQ20/621-391-SE20 - Cod. Cenabast:500010781 - LOCAL: CORP MUNIC CALAMA BODEGA	9	1.750	0	15.750
DOCUMENTOS REFERENCIADOS					
TIPO DOCUMENTO: Orden de Compra					
FOLIO: 621-391-SE20 FECHA: 19-04-2021					
RAZON:					
SUBTOTAL					\$ 15.750
DESCUENTO					\$ 0
MONTO NETO					\$ 15.750
MONTO EXENTO					\$ 0
IVA 19 %					\$ 2.993
TOTAL					\$ 18.743

SON: dieciocho mil setecientos cuarenta y tres Pesos Chilenos

El cheque debe ser enviado a las oficinas de MUNNICH



Timbre Electrónico SII
Res. 42 del 2013. - Verifique documento: www.sii.cl

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUÍMICO FARMACÉUTICO



MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA

Importación, Exportación y Comercialización de Insumos y Equipos Médicos,
Prótesis Ortopédicas, Productos Químicos, Alimenticios, Farmacéuticos,
Cosméticos y Otros de Distribución Masiva.

Casa Matriz: San Ignacio 1000, Buenaventura, Quilicura - Santiago.

**RUT : 80.447.400-5****FACTURA ELECTRONICA****Nº 177693**

S.I.I. - Santiago Norte

FECHA DE EMISION : 21-04-2021**SEÑORES** : CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA**R.U.T.** : 70.954.900-6**GIRO** : MUNICIPALIDADES**DIRECCION** : AV BDO OHIGGINS 1155**COMUNA** : CALAMA**TELEFONO** :**Nº DE ORDEN DE COMPRA** : 621-1053-SE20**OBSERVACIONES** : 04/2021**FECHA DE VENCIMIENTO** : 05-06-2021**CONDICIONES DE VENTA** : COBRANZA DIRECTA 45 DIAS**CONDICIONES DE PAGO** : Crédito**Nro. PEDIDO** : 120607 - 873288**VENDEDOR** :**DIRECCIÓN DE DESPACHO** : CALLE PEINE 766 V CASPANA**COMUNA DESTINO** : CALAMA**Nro. ORDEN SEPARACIÓN** :

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTOS	VALOR
225187	ZOPICLO.BE.COM.7.5MG.1000-Unidad- Vence:12/2022- Serie:L201542 Intermediacion Cenabast:04/2021- Nro.Pedido/Orden Compra: 4500023016 (DV: 305836819) - ID/OC Portal: 621-690-LR20/621-1053-SE20 - Cod. Cenabast:500008784 - LOCAL: CORP MUNIC CALAMA BODEGA	24	18.000	0	432.000
DOCUMENTOS REFERENCIADOS					
TIPO DOCUMENTO: Orden de Compra					
FOLIO: 621-1053-SE20 FECHA: 19-04-2021					
RAZON:					
SUBTOTAL					\$ 432.000
DESCUENTO					\$ 0
MONTO NETO					\$ 432.000
MONTO EXENTO					\$ 0
IVA 19 %					\$ 82.080
TOTAL					\$ 514.080

SON: quinientos catorce mil ochenta Pesos Chilenos

El cheque debe ser enviado a las oficinas de MUNNICH



Timbre Electrónico SII
Res. 42 del 2013. - Verifique documento: www.sii.cl

RUBÉN FRIAS VARAS
RUT 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO



MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA

Importación, Exportación y Comercialización de Insumos y Equipos Médicos,
Prótesis Ortopédicas, Productos Químicos, Alimenticios, Farmacéuticos,
Cosméticos y Otros de Distribución Masiva.

Casa Matriz: San Ignacio 1000, Buenaventura, Quilicura - Santiago.

**RUT : 80.447.400-5****FACTURA ELECTRONICA****Nº 178159**

S.I.I. - Santiago Norte

FECHA DE EMISION : 21-04-2021**SEÑORES** : CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA**R.U.T.** : 70.954.900-6**GIRO** : MUNICIPALIDADES**DIRECCION** : AV BDO OHIGGINS 1155**COMUNA** : CALAMA**TELEFONO** :**Nº DE ORDEN DE COMPRA** : 621-752-SE20**OBSERVACIONES** : 04/2021**FECHA DE VENCIMIENTO** : 05-06-2021**CONDICIONES DE VENTA** : COBRANZA DIRECTA 45 DIAS**CONDICIONES DE PAGO** : Crédito**Nro. PEDIDO** : 120528 - 873878**VENDEDOR** :**DIRECCIÓN DE DESPACHO** : CALLE PEINE 766 V CASPANA**COMUNA DESTINO** : CALAMA**Nro. ORDEN SEPARACIÓN** :

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTOS	VALOR
225034	CLORFENA,BE.COM.4MG.1000-Unidad- Vence:06/2024- Serie:F200742 Intermediacion Cenabast:04/2021- Nro.Pedido/Orden Compra: 4500022819 (DV: 305817011) - ID/OC Portal: 621-564-LR20/621-752-SE20 - Cod. Cenabast:500011103 - LOCAL: CORP MUNIC CALAMA BODEGA DOCUMENTOS REFERENCIADOS TIPO DOCUMENTO: Orden de Compra FOLIO: 621-752-SE20 FECHA: 19-04-2021 RAZON:	2	6.150	0	12.300
SUBTOTAL					\$ 12.300
DESCUENTO					\$ 0
MONTO NETO					\$ 12.300
MONTO EXENTO					\$ 0
IVA 19 %					\$ 2.337
TOTAL					\$ 14.637

SON: catorce mil seiscientos treinta y siete Pesos Chilenos

El cheque debe ser enviado a las oficinas de MUNNICH



Timbre Electrónico SII
Res. 42 del 2013. - Verifique documento: www.sii.cl

FURIN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUÍMICO FARMACÉUTICO



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000740 A 202100000740

Fecha Emisión : 19/04/2021 A 19/04/2021

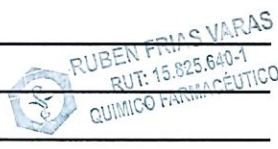
Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100000740	80447400-5	2021000754	19/04/2021	35			
20001032	ZOPLICONA 7.5 MG. CM 0004101 DROGUERIA CENTRAL			24	432,000	82,080	514,080
20001500	BETAMETASONA/DEXCLORFENAMINA 025/2MG 0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	12,300	2,337	14,637
20001686	ACICLOVIR 400 MG 0004101 DROGUERIA CENTRAL			9	15,750	2,993	18,743

Total Neto : 460,050

Total IVA : 87,410

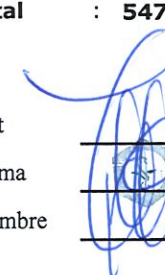
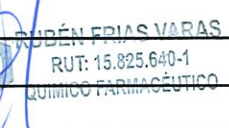
Total : 547,460

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

**DE : DIRECTOR TÉCNICO DROGUERÍA CENTRAL.
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN COMDES.
SR. CARLOS YUENG ASPETI.**

1. Mediante el presente y según lo acordado, adjunto envío a usted mandato y recepción conforme de los productos enunciado en facturas que a continuación se señalan, correspondientes a programación CENABAST 2021, en relación a Droguería Central APS, con el objetivo de iniciar proceso de pago según corresponda.

PROVEEDOR	FACT. N°	N° DISTRIB. (O/C)
SOCOFAR. S.A.	10941146 - 10941145 - 10941144	20210000739
MUNNICH SPA.	177600-177693-178159	20210000740
REUTTER	760307	20210000747

2. Para su conocimiento y fines pertinentes, saluda atentamente.



**Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**