

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 293456

S.I.I. - Santiago Norte

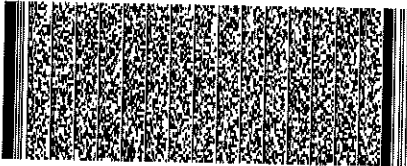


FECHA DE EMISION	: 30-11-2023 10:21	FECHA DE VENCIMIENTO	: 29-01-2024
SEÑORES	: CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	CONDICIONES DE VENTA	: 99-00- 60 60 DIAS PLAZO
R.U.T.	: 70.954.900-6	CONDICIONES DE PAGO	: Crédito
GIRO	: ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS	Nro. PEDIDO	: 5520617
DIRECCION	: ESMERALDA 1814 SALA 1-2	VENDEDOR	:
COMUNA	: CALAMA	LOCAL	: FARMACIA CIUDADANA DE CALAMA
TELEFONO	:	CLIENTE	: 5075408
Nº DE ORDEN DE COMPRA	: 3610	Nro. ORDEN SEPARACIÓN	:
OBSERVACIONES	: PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL		

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
384158	PREGABALL.BE.CAP.150MG.30	100	2.683,0000		268.300
291803	LEVOCETIRIZ.BE.COM.5MG.30	50	1.463,0000		73.150
291267	CIPROFIBRATO CAP.100MG.30	4	5.315,0000		21.260
287877	GEMFIBROZ.BE.COM.600MG.20	20	1.552,0000		31.040
276485	OMEPRAZOL.BE.CAP.20MG.60	50	1.037,0000		51.850
272139	METORENE.COM.50MG.30	5	9.518,0000		47.590
267173	VESICARE.COMREC.5MG.10	30	8.064,0000		241.920
266057	CORASOL-D.COM.REC.30	40	7.881,0000		315.240
261758	INFOR PRO 3.COM.REC. 30	30	4.007,0000		120.210
256472	MUCIVIL.SOL.TOP.1% 15ML.	30	1.915,0000		57.450
251075	XUMADOL.SBR.EFV.1GR.20	8	5.198,0000		31.176
199007	AMIODARONA.COM.200MG.20	30	2.321,0000		69.630
012137	NASTUL.COMPT.COM. 10	50	1.121,0000		56.050

SON: un millón seiscientos cuarenta y siete mil novecientos noventa y uno Pesos Chilenos

EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A NOMBRE DE MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA			
RUT TRANSPORTISTA	NOMBRE TRANSPORTISTA	PATENTE	SUBTOTAL \$ 1.384.866
88.192.900-7	TNT EXPRESS CHILE LTDA		DESCUENTO \$ 0
OC:3610 Documenta Vendedor 29/01/2024			MONTO NETO \$ 1.384.866
PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL			MONTO EXENTO \$ 0
01** DF Doc Ref: Sin Ref ***** 1.647.991 252 5520817			IVA 19 % \$ 263.125
			TOTAL \$ 1.647.991



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

NOMBRE		R.U.T.
FECHA DE RECEPCION		
RECINTO	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).

CEDIBLE

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.

Munnich
Medicamentos e Insumos

RUT : 80.447.400-5
FACTURA ELECTRONICA
Nº 288320

S.I.I. - Santiago Norte



FECHA DE EMISION : 29-11-2023 14:36	FECHA DE VENCIMIENTO : 28-01-2024
SEÑORES : CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	CONDICIONES DE VENTA : 99-00- 60 60 DIAS PLAZO
R.U.T. : 70.954.900-6	CONDICIONES DE PAGO : Crédito
GIRO : ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS	Nro. PEDIDO : 5520646
DIRECCION : ESMERALDA 1814 SALA 1-2	VENDEDOR :
COMUNA : CALAMA	LOCAL :
TELEFONO :	CLIENTE : FARMACIA CIUDADANA DE CALAMA
Nº DE ORDEN DE COMPRA : 3610	Nro. ORDEN SEPARACIÓN : 5075408
OBSERVACIONES :	

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
291267	CIPROFIBRATO CAP.100MG.30 V 06-2025 S 0060	16	5.315,0000		85.040
270459	ATORVAST.BE.COMREC.10MG30 V 11-2024 S E230682	100	451,0000		45.100
261287	ACIFIN COM.MAST.10 V 03-2026 S C230325	100	561,0000		56.100
251075	XUMADOL SBR.EFV.1GR.20 V 05-2026 S 23004	24	5.196,0000		124.704
199295	KETOROLACO COM.10MG.10 V 07-2025 S G231010	100	240,0000		24.000

SON: trescientos noventa y ocho mil quinientos ochenta y tres Pesos Chilenos

EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A NOMBRE DE MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA

RUT TRANSPORTISTA	NOMBRE TRANSPORTISTA	PATENTE
88192900	TNT EXPRESS CHILE LTDA	
OC:3610	Documenta Vendedor	28/01/2024
01** DF Doc Ref: Sin Ref ***** 398.583 10233 5520646		

SUBTOTAL	\$	334.944
DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	334.944
MONTO EXENTO	\$	0
IVA 19 %	\$	63.639
TOTAL	\$	398.583



Direccion Despacho ESMERALDA Nº 1814, SALA 1 y 2,
VILLA CHICA
Comuna Despacho CALAMA

Timbre Electrónico SII
Reg. 42 del 2013. - Verifique documento: www.sii.cl
En caso de dudas o consultas, comuníquese con nuestro equipo de servicio al cliente llamando al 800-530-250 o al correo electronico sacmunnich@femsasalud.com

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003610 A 202300003610

Fecha Emisión : 22/11/2023 A 22/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003610	80447400-5	2023003627	22/11/2023	835			
20001010	TERBINAFINA 1% SOL TOPICA						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	57,450	10,916	68,366
20001027	OMEPRAZOL 20 MG CAP						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	51,850	9,852	61,702
20001174	AMIODARONA 200 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	69,630	13,230	82,860
20001372	CLORTRALIDONA 50MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	47,590	9,042	56,632
20001373	CLONAZEPAM 2 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	28,890	5,489	34,379
20001415	VENLAFAXINA 150MG COMP						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	98,540	18,723	117,263
20001433	PREGABALINA 150MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	268,300	50,977	319,277
20001453	PARACETAMOL 1G SOBRES						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	155,880	29,617	185,497
20001550	LEVOCETERIZINA 5MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	73,150	13,899	87,049
20001559	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			40	315,240	59,896	375,136
20001561	ATORVASTATINA 10MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	45,100	8,569	53,669
20001592	MULTIVITAMINICO+PROBIOTICOS						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	120,210	22,840	143,050
20001598	CIPROFIBRATO 100MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	106,300	20,197	126,497
20001631	SOLIFENACINA 5MG.10						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	241,920	45,965	287,885
20001654	PSUEDOEFEDRINA/PARACETAMOL/CLORFENAMINA MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	56,050	10,650	66,700
20001685	KETOROLACO 10MG COM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	24,000	4,560	28,560
20001712	MAGALDRATE/SIMETICONA						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	56,100	10,659	66,759
21001213	GEMFIBROZILO 600MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	31,040	5,898	36,938

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003610 A 202300003610
Fecha Emisión : 22/11/2023 A 22/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	

Rut _____
Firma  _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Total Neto : 1,847,240
Total IVA : 350,976
Total : 2,198,216

Rut _____
Firma  _____
Nombre _____



Recibido Conforme

**MEMO N°136/23 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 06 de DICIEMBRE del 2023.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°293456-288320** correspondiente a proveedor: **MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.** por un valor de \$2.046.574.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230003610.**
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$151.642, con este proveedor. –
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** “Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana”.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,


**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**



LVN/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama