

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA

Exportación y Comercialización de Insumos y Equipos Médicos,
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 353561 1170

S.I.I. - Santiago Norte



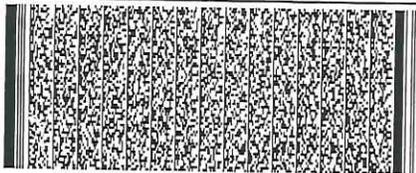
FECHA DE EMISION : 05-07-2024 16:33	FECHA DE VENCIMIENTO : 03-09-2024
SEÑORES : CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	CONDICIONES DE VENTA : 99-00- 60 60 DIAS PLAZO
R.U.T. : 70.954.900-6	CONDICIONES DE PAGO : Crédito
GIRO : ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS	Nro. PEDIDO : 7492483
DIRECCION : AVDA BERNARDO O HIGGINS SN	VENDEDOR :
COMUNA : CALAMA	LOCAL : CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR SUR
TELEFONO :	CLIENTE : 5075405
Nº DE ORDEN DE COMPRA : 202400001597	Nro. ORDEN SEPARACIÓN :
OBSERVACIONES :	

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
256770	PLAZOLIT GTS.5MG/ML.15ML V 04-2027 S D240455	1440 1427	1.260,0000		1.814.400
	13 p. Hojas.				

SON: dos millones ciento cincuenta y nueve mil ciento treinta y seis Pesos Chilenos

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

RUT TRANSPORTISTA	NOMBRE TRANSPORTISTA	PATENTE	SUBTOTAL	\$	1.814.400
88192900	TNT EXPRESS CHILE LTDA		DESCUENTO	\$	0
OC:202400001597 Documenta Vendedor 03/09/2024			MONTO NETO	\$	1.814.400
01** DF Doc Ref: Sin Ref ***** 2.159.136 10233 7492483			MONTO EXENTO	\$	0
			IVA 19 %	\$	344.736
			TOTAL	\$	2.159.136



Dirección Despacho PEINE N°766- VILLA CASPANA
Comuna Despacho CALAMA

Droguería de Origen INTERCARRY LOGISTICA LIMITADA:
Avda. Presidente Jorge Alessandri Rodríguez 9243, San Bernardo, Santiago.

Timbre Electrónico SII
Res. 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 electrónico sacmunnich@femsasalud.com

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

NOTA DE CRÉDITO

N° 47402



S.I.I. - Santiago Norte



FECHA DE EMISION : 31-07-2024 null	FECHA DE VENCIMIENTO : 31-07-2024
SEÑORES : CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	CONDICIONES DE VENTA :
R.U.T. : 70.954.900-6	CONDICIONES DE PAGO : Crédito
GIRO : ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS	Nro. PEDIDO :
DIRECCION : AVDA BERNARDO O HIGGINS SN	VENDEDOR :
COMUNA : CALAMA	LOCAL :
TELEFONO :	CLIENTE :
N° DE ORDEN DE COMPRA :	Nro. ORDEN SEPARACIÓN :
OBSERVACIONES :	

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
256770	PLAZOLIT GTS.5MG/ML.15ML	13	1.260,0000		16.380

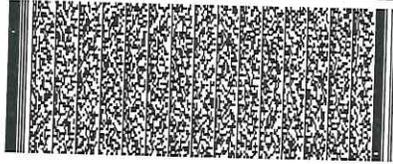
SON: diecinueve mil cuatrocientos noventa y dos

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

DOCUMENTOS REFERENCIADOS

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA
Factura Electronica	353561	05-07-2024
TIPO DE OPERACION	Corrige montos	
MOTIVO REFERENCIA:	Corrige montos	

SUBTOTAL	\$	16.380
DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	16.380
MONTO EXENTO	\$	0
IVA 19 %	\$	3.112
TOTAL	\$	19.492



Direccion Despacho

Comuna Despacho

Timbre Electrónico SII

Res. 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 electrónico sacmunnich@femsasalud.com

CALAMA, 07 de agosto de 2024.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme DE Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°353561 NC-47402** correspondiente a proveedor: **MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.** por un valor de **\$ 2.139.644.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400001597**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de **\$19.492.-** se adjunta Nota de Crédito N° 47402 por un monto de \$19.492 relacionada a Factura N° 353561 se solicita descomprometer lo pendiente, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub- Salud "Fármacos"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

PCM/STA/aca.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001597 A 202400001597

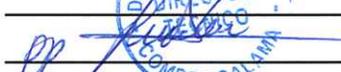
Fecha Emisión : 27/06/2024 A 27/06/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400001597	80447400-5	2024001588	27/06/2024	1,510			
20001002	ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSP. ORAL, FCO 100 ML 0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	258,460	49,107	307,567
20001003	PARGEVERINA CLORHIDRATO 5 MG/1 ML SOL. PARA 0004101 DROGUERIA CENTRAL			1,500	1,890,000	359,100	2,249,100

Total Neto : 2,148,460
Total IVA : 408,207
Total : 2,556,667

Rut _____
 Firma  _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma  _____
 Nombre _____

Recibido Conforme