

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° 387075

S.I.I. - Santiago Norte



Folio: 1600

FECHA DE EMISION : 29-11-2024 14:51	FECHA DE VENCIMIENTO : 28-01-2025
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 : 8955581
DIRECCION : AVDA BERNARDO O HIGGINS SN	VENDEDOR :
COMUNA : CALAMA	LOCAL : CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR SUR
TELEFONO :	CLIENTE : 5075405
N° DE ORDEN DE COMPRA : 202400003174	Nro. ORDEN SEPARACIÓN :
OBSERVACIONES : PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL	

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
068068	AZOPT SOL.OFT.1 %5 ML V 05-2026 S 77971	6	29.355,0000		176.130

SON: doscientos nueve mil quinientos noventa y cinco Pesos Chilenos

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

RUT TRANSPORTISTA	NOMBRE TRANSPORTISTA	PATENTE
88.192.900-7	TNT EXPRESS CHILE LTDA	
OC:202400003174 Documenta Vendedor 28/01/2025		
PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL		
01** DF Doc Ref: Sin Ref ***** 209.595 252 8955581		

SUBTOTAL	\$	176.130
DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	176.130
MONTO EXENTO	\$	0
IVA 19 %	\$	33.465
TOTAL	\$	209.595



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

Droguería de Origen INTERCARRY LOGISTICA LIMITADA:
Avda. Vicuña Mackenna 3350, Macul, 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 electronico sacmunnich@femsasalud.com

CALAMA, 23 diciembre 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 Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **FACTURA N°387075** correspondiente a proveedor: **MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.** por un valor de **\$ 209.595.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400003174**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de **\$1.187.703.-**, se solicita mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Resolutividad En Aps Año 2024"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "S. Tapia Aguirre".

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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003174 A 202400003174

Fecha Emisión : 06/11/2024 A 06/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20000003174	80447400-5	2024003187	06/11/2024	190			
20001002	BRINZOLAMIDA 1% SUSP. OFT. FCO. 5 ML						
	0012031	RESOLUTIVIDAD EN APS		40	1,174,200	223,098	1,397,298
20001055	LATANOPROST 50 MCG/1 ML SOL. OFT. FCO 2,5 ML						
	0012031	RESOLUTIVIDAD EN APS		150	3,951,150	750,719	4,701,869

Total Neto : 5,125,350
Total IVA : 973,817
Total : 6,099,167

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme