

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° 295957

S.I.I. - Santiago Norte

munnich
Medicamentos e Insumos



FECHA DE EMISION : 11-12-2023 17:45
SEÑORES : CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6
GIRO : ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS
DIRECCION : AVDA BERNARDO O HIGGINS SN
COMUNA : CALAMA
TELEFONO :
N° DE ORDEN DE COMPRA : 3736
OBSERVACIONES : PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL

FECHA DE VENCIMIENTO : 09-02-2024
CONDICIONES DE VENTA : 99-00- 60 60 DIAS PLAZO
CONDICIONES DE PAGO : Crédito
Nro. PEDIDO : 5616433
VENDEDOR :
LOCAL : CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR SUR
CLIENTE : 5075405
Nro. ORDEN SEPARACIÓN :

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
068068	AZOPT SOL.OFT.1 %.5 ML. V 01-2025 S 76227R1	16	25.188,0000		403.008

SON: cuatrocientos setenta y nueve mil quinientos ochenta Pesos Chilenos

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

RUT TRANSPORTISTA	NOMBRE TRANSPORTISTA	PATENTE	SUBTOTAL	\$	403.008
88.192.900-7	TNT EXPRESS CHILE LTDA		DESCUENTO	\$	0
OC:3736 Documenta Vendedor 09/02/2024			MONTO NETO	\$	403.008
PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL			MONTO EXENTO	\$	0
01** DF Doc Ref: Sin Ref ***** 479.580 252 5616433			IVA 19 %	\$	76.572
			TOTAL	\$	479.580



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

Direccion Despacho PEINE N°766- VILLA CASPANA

Comuna Despacho CALAMA

MEMO N° 001 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 02 de enero de 2024.-

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

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 295957** correspondiente a proveedor: **MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.** por un valor de **\$479.580.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300003734**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$14.280.- se solicita descomprometer lo pendiente por cambio de valor en lo facturado con referencia a la Orden de Compra, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Resolutividad en APS año 2023 componente UAPO"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

CPP/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003736 A 202300003736

Fecha Emisión : 04/12/2023 A 04/12/2023

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

202300003736	80447400-5	2023003752	04/12/2023	80			
21001209	BRINZOLAMIDA 1% SUSP. OFT. FCO. 5 ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		80	415,040	78,858	493,898

Total Neto : 415,040

Total IVA : 78,858

Total : 493,898

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme