

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA

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

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



RUT : 80.447.400-5

FACTURA ELECTRONICA

Nº 328020

S.I.I. - Santiago Norte



FECHA DE EMISION : 19-04-2024 17:29	FECHA DE VENCIMIENTO : 18-06-2024
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 : 6759666
DIRECCION : AVDA BERNARDO O HIGGINS SN	VENDEDOR :
COMUNA : CALAMA	LOCAL : CENTRO COMUNITARIO DE
TELEFONO :	SALUD FAMILIAR SUR
Nº DE ORDEN DE COMPRA : 202400000746	CLIENTE : 5075405
OBSERVACIONES : PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL	Nro. ORDEN SEPARACIÓN :

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
288412	CAPTOPRIL BE.COM.25MG.30 V 12-2025 S L211570	3	862,0000		2.586

SON: tres mil setenta y siete 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:202400000746 Documento Vendedor 18/06/2024		
PRODUCTOS DE USO CLÍNICO MERCADO PÚBLICO E INSTITUCIONAL		
01** DF. Doc Ref: Sin Ref ***** 3.077 10233 6759666		

SUBTOTAL	\$	2.586
DESCUENTO	\$	0
MONTO NETO	\$	2.586
MONTO EXENTO	\$	0
IVA 19 %	\$	491
TOTAL	\$	3.077



Direccion Despacho PEINE N°766- VILLA CASPANA

Comuna Despacho CALAMA

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 328241

S.I.I. - Santiago Norte



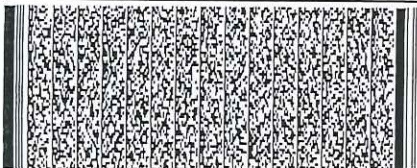
FECHA DE EMISION : 22-04-2024 17:03	FECHA DE VENCIMIENTO : 21-06-2024
SEÑORES : CORP. MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA	CONDICIONES DE VENTA : 99-00- 60 60 DIAS PLAZO
R.U.T. : 70.954.900-6	CONDICIONES DE PAGO : Crédito
GIRO : ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS	Nro. PEDIDO : 6760361
DIRECCION : AVDA BERNARDO O HIGGINS SN	VENDEDOR :
COMUNA : CALAMA	LOCAL : CENTRO COMUNITARIO DE
TELEFONO :	SALUD FAMILIAR SUR
Nº DE ORDEN DE COMPRA : 202400000746	CLIENTE : 5075405
OBSERVACIONES :	Nro. ORDEN SEPARACIÓN :

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
546720	IBUFREN FORTE SUS.100ML V 07-2026 S 1569H2310	500	1.112,0000		556.000
266664	KETOPROF.BE.CAP.50MG.20 V 05-2028 S E230632	214	603,0000		129.042
266664	KETOPROF.BE.CAP.50MG.20 V 05-2028 S E230638	36	603,0000		21.708
199226	CEFADROXI.JBE.250MG.60ML* V 12-2026 S 2471223	100	2.200,0000		220.000

SON: un millón ciento dos mil ochocientos treinta y tres Pesos Chilenos

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

RUT TRANSPORTISTA	NOMBRE TRANSPORTISTA	PATENTE	SUBTOTAL	\$	926.750
88192900	TNT EXPRESS CHILE LTDA		DESCUENTO	\$	0
OC:202400000746 Documenta Vendedor 21/06/2024			MONTO NETO	\$	926.750
			MONTO EXENTO	\$	0
01** DF Doc Ref: Sin Ref ***** 1.102.833 10233 6760361			IVA 19 %	\$	176.083
			TOTAL	\$	1.102.833



Dirección Despacho PEINE N°766- VILLA CASPANA

Comuna Despacho CALAMA

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 sacmunich@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

FACTURA ELECTRONICA

N° 329260

S.I.I. - Santiago Norte

Munnich

Medicamentos e Insumos



FECHA DE EMISION : 25-04-2024 17:05

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 : 202400000746

OBSERVACIONES :

FECHA DE VENCIMIENTO : 24-06-2024

CONDICIONES DE VENTA : 99-00- 60 60 DIAS PLAZO

CONDICIONES DE PAGO : Crédito

Nro. PEDIDO : 6816797

VENDEDOR :

LOCAL :

CENTRO COMUNITARIO DE

SALUD FAMILIAR SUR

CLIENTE : 5075405

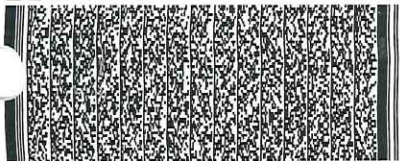
Nro. ORDEN SEPARACIÓN :

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
193024	TRELUBEC FTE.COM.10 V 01-2026 S A240116	150	6.038,0000		905.700

SON: un millón setenta y siete mil setecientos ochenta y tres Pesos Chilenos

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

RUT TRANSPORTISTA	NOMBRE TRANSPORTISTA	PATENTE	SUBTOTAL	\$	905.700
88.192.900-7	TNT EXPRESS CHILE LTDA		DESCUENTO	\$	0
OC:202400000746 Documenta Vendedor 24/06/2024			MONTO NETO	\$	905.700
			MONTO EXENTO	\$	0
			IVA 19 %	\$	172.083
01** DF Doc Ref: Sin Ref ***** 1.077.783 252 6816797			TOTAL	\$	1.077.783



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

CALAMA, 03 de mayo 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°328020-328241-329260** correspondiente a proveedor: **MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.** por un valor de **\$ 2.183.693.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000746**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$110.190.- mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub- Salud "Fármacos"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

PP 


**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 : 202400000746 A 202400000746

Fecha Emisión : 15/04/2024 A 15/04/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400000746	80447400-5	2024000680	15/04/2024	1,098		
20001011	CLOXACILINA CM 500 MG.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			83	82,253	15,628 97,881
20001019	IBUPROFENO 200 MG/5 ML SUSP. ORAL FCO. 100 ML					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			500	556,000	105,640 661,640
20001208	CAPTOPRIL 25 MG					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			15	12,930	2,457 15,387
20001421	CEFADROXILO 250 MG/5 ML POLVO SUSP. ORAL FCO.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			100	220,000	41,800 261,800
20001512	COTRIMOXAZOL 800 MG/160 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			150	905,700	172,083 1,077,783
20001622	KETOPROFENO 50 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			250	150,750	28,643 179,393

Total Neto : 1,927,633

Total IVA : 366,250

Total : 2,293,883

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme