

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° 385138**

S.I.I. - Santiago Norte



FECHA DE EMISION	: 19-11-2024 12:36	FECHA DE VENCIMIENTO	: 18-01-2025
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	: 8846419
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	:		

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
288889	MONOPROS.SOLOFT50MCG/ML30 V 02-2026 S 7T23	150	26.341,0000		3.951.150

SON: cuatro millones setecientos un mil ochocientos sesenta y nueve Pesos Chilenos

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

RUT TRANSPORTISTA	NOMBRE TRANSPORTISTA	PATENTE	SUBTOTAL	\$	3.951.150
88.192.900-7	TNT EXPRESS CHILE LTDA		DESCUENTO	\$	0
OC:202400003174 Documenta Vendedor 18/01/2025			MONTO NETO	\$	3.951.150
01** DF Doc Ref: Sin Ref ***** 4.701.869 252 8846419			MONTO EXENTO	\$	0
			IVA 19 %	\$	750.719
			TOTAL	\$	4.701.869



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

MEMO N° 265 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 28 NOVIEMBRE 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°385138** correspondiente a proveedor: **MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.** por un valor de **\$ 4.701.869.-**
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 **\$1.397.298.-**, 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,



**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 : 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