

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| | | | | | | | RECURSOS/INTERACCIONES USADOS | | | |
|-------|---|-----|------------|-----------------|-----|-------|-------------------------------|-------|--|--|
| R.U.T | Nombres | CXC | Deuda | Estado RUT | SMS | EMAIL | LLAMADAS | OTROS | | |
| | HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS | 0 | Actual \$0 | CLIENTE CRITICO | 0 | 308 | 50 | 175 | | |

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 11-08-2025 12:06 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: RV: CLIENTES REASIGNADOS Angelo Romero Leiva , lider1.cobcomercial@gcpron.com Estimados Junto con saludar, envío contactos de los clientes mencionados Co - Canal Rut Nombre MUN - Instituciones 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS MUN - Instituciones 69130602-K I MUNICIPALIDAD DE LONGAVI DEPTO DE SALU 69130602-K I MUNICIPALIDAD DE LONGAVI DEPTO DE SALUD tesoreria@municipalidadlongavi .cl vicentechavez@hotmail.com 732411422 732411516 732411516 732411036 9 53855939 9 32321731 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl nelson.valdebenito@asur.cl gerardo.osses@redsalud.gob.cl karla.torol@redsalud.gob.cl ellen.morales@redsalud.gob.cl genesis.sanchez@redsalud.gob.cl daniela.chavezc@redsalud.gob.cl alvaro.lillo@redsalud.gob.cl cristiani.benz@redsalud.gob.cl paulina.kehr@redsalud.gob.cl +(56) 45 2-601-087 +(56) 45 2-601-038 +(56) 45 2-601-094 -- Saludos |
| 11-08-2025 12:04 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados Favor enviar los datos solicitados por Angelo, según corresponda el cliente a cada uno. Co - Canal Rut Nombre MUN - Instituciones 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS MUN - Instituciones 69130602-K I MUNICIPALIDAD DE LONGAVI DEPTO DE SALU MUN - Instituciones 69130301-2 I. MUNICIPALIDAD DE LINARES MUN - Instituciones 61602038-2 SERVICIO SALUD SAN FELIPE LOS ANDES HOSP Gracias. |
| 06-08-2025 03:31 PM | BITACORA | Felipe indica lo siguiente en la reunion HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS: Pendiente respuesta del cliente, adjunto correo enviado en el mes de julio. |
| 29-07-2025 04:33 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 28-07-2025 06:39 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 11-07-2025 02:42 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 08-07-2025 12:34 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: Fwd: Fwd: Fwd: RV: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa Sac Munnich , Felipe Lissard Ugalde Estimados @Sac Munnich, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar. 13416059 302378 386056 386073 386138 386224 386252 386253 386717 Saludos. Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos |
| 04-07-2025 01:54 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: Fwd: Fwd: Fwd: RV: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE / 62000830-3, HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa Sac Munnich Estimados @Sac Munnich, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar. 13416059 302378 386056 386073 386138 386224 386252 386253 386717 *9-6+ Saludos. Quedo atenta a su respuesta |
| 26-06-2025 04:37 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 25-06-2025 07:54 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: Fwd: Fwd: RV: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE / 62000830-3, HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa , Sonia Jimenez Campora , Sac Munnich Estimados Junto con saludar , envió nuevamente el requerimiento solicitado por Sonia Jimenez Campora Estimados @Sac Munnich, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar. 13416059 302378 386056 386073 386138 386224 386252 386253 386717 Saludos. Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos cordiales |
| 12-06-2025 05:23 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 12-06-2025 09:57 AM | BITACORA | Factura fue aplicada en EBSO BT por Munnich |
| 11-06-2025 02:52 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado(a) Sr(a). MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA HOSPITAL COMPLEJO |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Fecha 09/06/2025 - 15:13 BancoEstado Hemos realizado una Transferencia instruida por nuestro cliente HOSPITAL PADRE LAS CASAS Datos de la Operación Nombre Empresa MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA Rut Empresa 80.447.400-5 Fecha de Pago 09/06/2025 Banco SCOTIABANK CHILE Tipo Cuenta CUENTA CORRIENTE Nro. Cuenta *****9830 Monto \$1.597.151 Descripción 436296 |
| 09-06-2025 04:16 PM | BITACORA | Factura aplicada en EBSO BT |
| 09-06-2025 04:00 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado(a) Sr(a). MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Fecha 03/06/2025 - 11:36 BancoEstado Hemos realizado una Transferencia instruida por nuestro cliente HOSPITAL PADRE LAS CASAS Datos de la Operación Nombre Empresa MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA Rut Empresa 80.447.400-5 Fecha de Pago 03/06/2025 Banco SCOTIABANK CHILE Tipo Cuenta CUENTA CORRIENTE Nro. Cuenta *****9830 Monto \$70.561 Descripción 417912 |
| 09-06-2025 03:52 PM | BITACORA | Facturas aplicadas en EBSO BT |
| 09-06-2025 03:46 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado(a) Sr(a). MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Fecha 03/06/2025 - 10:16 BancoEstado Hemos realizado una Transferencia instruida por nuestro cliente HOSPITAL PADRE LAS CASAS Datos de la Operación Nombre Empresa MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA Rut Empresa 80.447.400-5 Fecha de Pago 03/06/2025 Banco SCOTIABANK CHILE Tipo Cuenta CUENTA CORRIENTE Nro. Cuenta *****9830 Monto \$3.070.001 Descripción 413313-413314-414708 |
| 04-06-2025 04:35 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 04-06-2025 04:33 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: Fwd: RV: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE / 62000830-3, HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sac Munnich Junto con saludar , envió nuevamente el requerimiento solicitado por Sonia Jimenez Campora Estimados @Sac Munnich, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar. 13416059 302378 386056 386073 386138 386224 386252 386253 386717 Saludos. Quedo |



GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | atenta a su respuesta, -- Saludos cordiales |
| 29-05-2025 10:51 AM | BITACORA | Envio correo a Munnich. ----- Fwd: RV: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE / 62000830-3, HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa , Sonia Jimenez Campora Estimados Junto con saludar , envió nuevamente el requerimiento solicitado por Sonia Jimenez Campora Estimados @Sac Munnich, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar. 1004544 13416059 302378 386056 386073 386138 386224 386252 386253 386717 Saludos. Quedo atenta a su respuesta, |
| 28-05-2025 02:48 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 26-05-2025 04:40 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados: Favor su ayuda con esta solicitud. Saludos. |
| 22-05-2025 01:48 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Estimada: Estimados @Sac Munnich, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar. 1004544 13416059 302378 386056 386073 386138 386224 386252 386253 386717 Saludos. |
| 19-05-2025 06:48 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: Fwd: RV: Aviso de Transferencia de Alto Valor/62000830-3,HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sonia Jimenez Campora Estimada Junto con saludar, para informarle que este recibo no aparece en el BT, su ayuda por favor con este pago del cliente para la factura N° 423734. Saludos |
| 19-05-2025 06:33 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado(a) Sr(a). MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Fecha 16/05/2025 - 14:21 BancoEstado Hemos realizado una Transferencia instruida por nuestro cliente HOSPITAL PADRE LAS CASAS Datos de la Operación Nombre Empresa MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA Rut Empresa 80.447.400-5 Fecha de Pago 16/05/2025 Banco SCOTIABANK CHILE Tipo Cuenta CUENTA CORRIENTE Nro. Cuenta *****9830 Monto \$1.330.991 Descripción 423734 |
| 14-05-2025 01:09 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 13-05-2025 06:17 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado(a) Sr(a). MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Fecha 09/05/2025 - 12:51 BancoEstado Hemos realizado una Transferencia instruida por nuestro cliente HOSPITAL PADRE LAS CASAS Datos de la Operación Nombre Empresa MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA Rut Empresa 80.447.400-5 Fecha de Pago 09/05/2025 Banco SCOTIABANK CHILE Tipo Cuenta CUENTA CORRIENTE Nro. Cuenta *****9830 Monto \$289.170 Descripción 413316 |
| 13-05-2025 06:12 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado(a) Sr(a). MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Fecha 09/05/2025 - 11:10 BancoEstado Hemos realizado una Transferencia instruida por nuestro cliente HOSPITAL PADRE LAS CASAS Datos de la Operación Nombre Empresa MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA Rut Empresa 80.447.400-5 Fecha de Pago 09/05/2025 Banco SCOTIABANK CHILE Tipo Cuenta CUENTA CORRIENTE Nro. Cuenta *****9830 Monto \$1.395.534 Descripción 406774 |
| 13-05-2025 06:07 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado(a) Sr(a). MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Fecha 09/05/2025 - 10:46 BancoEstado Hemos realizado una Transferencia instruida por nuestro cliente HOSPITAL PADRE LAS CASAS Datos de la Operación Nombre Empresa MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA Rut Empresa 80.447.400-5 Fecha de Pago 09/05/2025 Banco SCOTIABANK CHILE Tipo Cuenta CUENTA CORRIENTE Nro. Cuenta *****9830 Monto \$51.765 Descripción 408322 |
| 08-05-2025 01:03 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada: Lo solicitado, pendientes RC se solicita a @Sac Munnich. Estimados @Sac Munnich, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar. 1004544 13416059 302378 386056 386073 386138 386224 386252 386253 386717 Saludos. |
| 07-05-2025 03:02 PM | BITACORA | Envio correo a Munnich. ----- MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sonia Jimenez Campora Estimados Junto con saludar, para consultar si las facturas que se detallan, si tienen Recepción Conforme, dado que se ha enviado correos al cliente y realizado llamadas telefónicas sin tener respuesta del pago. Estos documentos tienen alta morosidad y registra una deuda de: \$16.103.462. |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|---------------|---|
| | | Agradezco por favor me indique si las facturas tienen recepción conforme. Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra 1004544 MUN-CV-NDTER 29-12-2022 29-12-2022 \$1.904 \$1.904 860 297028 MUN-FATER 16-12-2023 30-01-2024 \$63.070 \$63.070 463 0 302378 MUN-FATER 11-01-2024 11-03-2024 \$417.152 \$417.152 422 0 365711 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 187 1171142-2887-CM24 386056 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$3.445.478 \$3.445.478 107 0 386073 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$108.762 \$108.762 107 0 386138 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$31.535 \$31.535 107 0 386224 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$231.336 \$231.336 107 0 386252 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$231.336 \$231.336 107 0 386253 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$33.320 \$33.320 107 0 386717 MUN-FATER 26-11-2024 25-01-2025 \$58.548 \$58.548 102 0 396241 MUN-FATER 31-12-2024 01-03-2025 \$2.926.696 \$2.926.696 67 1171142-2887-CM24 401849 MUN-FATER 17-01-2025 03-03-2025 \$2.059.890 \$2.059.890 65 0 401929 MUN-FATER 17-01-2025 03-03-2025 \$1.641.010 \$1.641.010 65 0 401930 MUN-FATER 17-01-2025 03-03-2025 \$51.765 \$51.765 65 0 13416059 MUN-SCF-CV-FATER 17-02-2023 18-04-2023 \$1.816.416 \$1.816.416 750 401931 MUN-FATER 17-01-2025 03-03-2025 \$58.548 \$58.548 65 0 De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales |
| 05-05-2025 05:51 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 28-04-2025 01:18 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 25-04-2025 07:07 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Pagos no identificados/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl , nelson.valdebenito@asur.cl, gerardo.osses@redsalud.gob.cl karla.torol@redsalud.gob.cl ellen.morales@redsalud.gob.cl Estimados Junto con saludar, le escribo para consultar el/los números/s de factura(as) que está cancelando estos pagos a MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA 80447400-5. Cobrador Rut Nombre Cliente Tipo Trx N° Docto. Fecha Docto Fecha Vcto Monto Pagado MUN 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS SCOTIA 982489830 260320254920924 26-03-2025 26-03-2025 731.850 Quedo atenta a su |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | respuesta. Saludos Cordiales |
| 21-04-2025 09:29 AM | EMAIL RECIBIDO | Pago aplicado. Saludos. |
| 17-04-2025 05:11 PM | BITACORA | Envio correo a munnich Sonia Jimenez Campora MUN/ PAGO REALIZADO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS. Buenos días, Estimados. Espero que se encuentren bien. Junto con saludar, les reenvío la información referente al pago realizado de las facturas N° 363903, 363931 y 415069 debido a que no se encuentra en BT. De antemano muchas gracias. Saludos cordiales |
| 17-04-2025 05:09 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado(a) Sr(a). MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Fecha 15/04/2025 - 15:20 BancoEstado Hemos realizado una Transferencia instruida por nuestro cliente HOSPITAL PADRE LAS CASAS Datos de la Operación Nombre Empresa MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA Rut Empresa 80.447.400-5 Fecha de Pago 15/04/2025 Banco SCOTIABANK CHILE Tipo Cuenta CUENTA CORRIENTE Nro. Cuenta *****9830 Monto \$257.925 Descripción 363903-363931-415069 Para consultas, comuníquese con Soporte Internet al teléfono 600 660 0033 o soportei @bancoestado. cl Atentamente, BancoEstado |
| 15-04-2025 04:50 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Pagos no identificados/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl nelson.valdebenito@asur.cl gerardo.osses@redsalud.gob.cl Buenas tardes estimados Junto con saludar, le escribo para consultar el/los números/s de factura(as) que está cancelando estos pagos a MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA 80447400-5. Cobrador Rut Nombre Cliente Tipo Trx N° Docto. Fecha Docto Fecha Vcto Monto Pagado MUN 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS SCOTIA 982489830 260320254920924 26-03-2025 26-03-2025 731.850 MUN 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS SCOTIA 982489830 260320252764997 26-03-2025 26-03-2025 20 Quedo atenta a su respuesta. Saludos Cordiales |
| 14-04-2025 04:39 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 10-04-2025 06:19 PM | BITACORA | Gestionar este dia |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| 09-04-2025 05:53 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 07-04-2025 03:16 PM | BITACORA | Cambio estado del documento por motivo de no pago |
| 07-04-2025 03:15 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 07-04-2025 03:13 PM | LLAMADA SALIENTE | TLF. NO PERTENECE AL CLIENTE |
| 07-04-2025 03:10 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 31-03-2025 04:22 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 31-03-2025 04:21 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sonia Jimenez Campora Estimados Junto con saludar, para consultar si las facturas que se detallan tienen RC recepcion conforme del cliente. El cliente que se menciona registra una deuda de: \$10.556.326 se le ha enviado varios correos y se han realizado varios llamados informando de las facturas morosas con vencimiento de más de 60 días sin tener respuesta de pago, se sugiere en caso de tener recpeción conforme publicación en informe DICOM Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra 297028 MUN-FATER 16-12-2023 30-01-2024 \$63.070 \$63.070 426 0 302378 MUN-FATER 11-01-2024 11-03-2024 \$417.152 \$417.152 385 0 363903 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$51.836 \$51.836 160 1171142-3421-SE24 363931 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$157.080 \$157.080 160 1171142-3421-SE24 365711 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 150 1171142-2887-CM24 386056 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$3.445.478 \$3.445.478 70 0 386073 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$108.762 \$108.762 70 0 386138 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$31.535 \$31.535 70 0 386224 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$231.336 \$231.336 70 0 386243 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$165.327 \$165.327 70 0 1004544 MUN-CV-NDTER 29-12-2022 29-12-2022 \$1.904 \$1.904 823 386250 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$816.530 \$816.530 70 0 386252 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$231.336 \$231.336 70 0 386253 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$33.320 \$33.320 70 0 386717 MUN-FATER 26-11-2024 25-01-2025 \$58.548 \$58.548 65 0 13416059 MUN-SCF-CV-FATER 17-02-2023 |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|---------------|---|
| 26-03-2025 01:25 PM | EMAIL ENVIADO | 18-04-2023 \$1.816.416 \$1.816.416 713 Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos -- Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 24-03-2025 04:42 PM | BITACORA | Envié correo a Munnich. ----- MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sonia Jimenez Campora Estimados Junto con saludar, para consultar si las facturas que se detallan tienen recepcion conforme del cliente. El cliente que se menciona registra una deuda de: \$26.328.200, se le ha enviado varios correos y se han realizado varios llamados informando de las facturas morosas con vencimiento de más de 50 días sin tener respuesta de pago. Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra 1004544 MUN-CV-NDTER 29-12-2022 29-12-2022 \$1.904 816 363931 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$157.080 \$157.080 153 1171142-3421-SE24 363903 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$51.836 \$51.836 153 1171142-3421-SE24 360739 MUN-FATER 08-08-2024 07-10-2024 \$740.656 \$740.656 168 1171142-3341-AG24 359392 MUN-FATER 02-08-2024 01-10-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 174 1171142-2877-CM24 357838 MUN-FATER 26-07-2024 24-09-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 181 1171142-2887-CM24 354141 MUN-FATER 09-07-2024 07-09-2024 \$51.247 \$51.247 198 1171142-2878-SE24 355522 MUN-FATER 15-07-2024 13-09-2024 \$124.236 \$124.236 192 1171142-3015-SE24 302378 MUN-FATER 11-01-2024 11-03-2024 \$417.152 \$417.152 378 0 297028 MUN-FATER 16-12-2023 30-01-2024 \$63.070 \$63.070 419 0 384513 MUN-FATER 15-11-2024 14-01-2025 \$87.822 \$87.822 69 1171142-4696-AG24 383577 MUN-FATER 13-11-2024 12-01-2025 \$1.902.810 \$1.170.960 71 1171142-4696-AG24 381848 MUN-FATER 07-11-2024 06-01-2025 \$3.018.114 \$3.018.114 77 1171142-4669-CM24 380980 MUN-FATER 05-11-2024 04-01-2025 \$1.890.999 \$1.890.999 79 1171142-4578-AG24 379987 MUN-FATER 29-10-2024 28-12-2024 \$261.324 \$261.324 86 1171142-4489-AG24 379921 MUN-FATER 29-10-2024 28-12-2024 \$29.036 \$29.036 86 1171142-4489-AG24 377332 MUN-FATER 18-10-2024 02-12-2024 \$231.336 \$231.336 112 0 377324 MUN-FATER 18-10-2024 02-12-2024 \$24.157 \$24.157 112 0 365712 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 143 1171142-2877-CM24 365711 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| | | 143 1171142-2887-CM24 386717 MUN-FATER 26-11-2024 25-01-2025 \$58.548 \$58.548 58 0 386253 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$33.320 \$33.320 63 0 386252 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$231.336 \$231.336 63 0 386250 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$816.530 \$816.530 63 0 386243 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$165.327 \$165.327 63 0 386224 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$231.336 \$231.336 63 0 386138 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$31.535 \$31.535 63 0 386073 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$108.762 \$108.762 63 0 386056 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$3.445.478 \$3.445.478 63 0 385341 MUN-FATER 19-11-2024 18-01-2025 \$249.900 \$249.900 65 1171142-4745-AG24 392205 MUN-FATER 17-12-2024 31-01-2025 \$34.510 \$34.510 52 0 392204 MUN-FATER 17-12-2024 31-01-2025 \$1.386.653 \$1.386.653 52 0 392203 MUN-FATER 17-12-2024 31-01-2025 \$87.822 \$87.822 52 0 392202 MUN-FATER 17-12-2024 31-01-2025 \$321.300 \$321.300 52 0 387237 MUN-FATER 29-11-2024 13-01-2025 \$300.416 \$300.416 70 0 387194 MUN-FATER 29-11-2024 13-01-2025 \$32.785 \$32.785 70 0 387144 MUN-FATER 29-11-2024 13-01-2025 \$76.112 \$76.112 70 0 387143 MUN-FATER 29-11-2024 13-01-2025 \$1.066.657 \$1.066.657 70 0 Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos |
| 24-03-2025 01:37 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 21-03-2025 01:16 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 21-03-2025 01:03 PM | LLAMADA SALIENTE | Me dicen que para consultar por las facturas llamar a Karen Herrera al teléfono +56 45 2601094 |
| 21-03-2025 12:34 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 20-03-2025 10:23 AM | BITACORA | Envio correo al cliente. ----- Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes Estimado Cliente: HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Rut: 62000830-3 Santiago, 20 de marzo de 2025. PRE-AVISO DICOM Por medio de la presente MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT N° 80.447.400-5 informa que, a la fecha usted registra una deuda de: \$26.656.938, que se encuentran a su nombre, como se registra en el siguiente detalle: Nro.Factura Tipo |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|------------|------|--|
| | | Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra 297028 MUN-FATER 16-12-2023 30-01-2024 \$63.070 \$63.070 415 0 302378 MUN-FATER 11-01-2024 11-03-2024 \$417.152 \$417.152 374 0 354141 MUN-FATER 09-07-2024 07-09-2024 \$51.247 \$51.247 194 1171142-2878-SE24 355522 MUN-FATER 15-07-2024 13-09-2024 \$124.236 \$124.236 188 1171142-3015-SE24 357838 MUN-FATER 26-07-2024 24-09-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 177 1171142-2887-CM24 359392 MUN-FATER 02-08-2024 01-10-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 170 1171142-2877-CM24 360739 MUN-FATER 08-08-2024 07-10-2024 \$740.656 \$740.656 164 1171142-3341-AG24 363903 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$51.836 \$51.836 149 1171142-3421-SE24 363931 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$157.080 \$157.080 149 1171142-3421-SE24 384513 MUN-FATER 15-11-2024 14-01-2025 \$87.822 \$87.822 65 1171142-4696-AG24 383577 MUN-FATER 13-11-2024 12-01-2025 \$1.902.810 \$1.170.960 67 1171142-4696-AG24 381848 MUN-FATER 07-11-2024 06-01-2025 \$3.018.114 \$3.018.114 73 1171142-4669-CM24 380980 MUN-FATER 05-11-2024 04-01-2025 \$1.890.999 \$1.890.999 75 1171142-4578-AG24 379987 MUN-FATER 29-10-2024 28-12-2024 \$261.324 \$261.324 82 1171142-4489-AG24 379921 MUN-FATER 29-10-2024 28-12-2024 \$29.036 \$29.036 82 1171142-4489-AG24 377332 MUN-FATER 18-10-2024 02-12-2024 \$231.336 \$231.336 108 0 377324 MUN-FATER 18-10-2024 02-12-2024 \$24.157 \$24.157 108 0 365712 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 139 1171142-2877-CM24 365711 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 139 1171142-2887-CM24 386717 MUN-FATER 26-11-2024 25-01-2025 \$58.548 \$58.548 54 0 386253 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$33.320 \$33.320 59 0 386252 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$231.336 \$231.336 59 0 386250 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$816.530 \$816.530 59 0 386243 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$165.327 \$165.327 59 0 386224 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$231.336 \$231.336 59 0 386138 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$31.535 \$31.535 59 0 386073 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$108.762 \$108.762 59 0 386056 MUN-FATER 21-11-2024 20-01-2025 \$3.445.478 \$3.445.478 59 0 385341 MUN-FATER 19-11-2024 18-01-2025 \$249.900 \$249.900 61 1171142-4745-AG24 392205 MUN-FATER 17-12-2024 31-01-2025 \$34.510 \$34.510 48 0 392204 MUN-FATER 17-12-2024 31-01-2025 |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | \$1.386.653 \$1.386.653 48 0 392203 MUN-FATER 17-12-2024 31-01-2025 \$87.822 \$87.822 48 0 392202 MUN-FATER 17-12-2024 31-01-2025 \$321.300 \$321.300 48 0 387237 MUN-FATER 29-11-2024 13-01-2025 \$300.416 \$300.416 66 0 387194 MUN-FATER 29-11-2024 13-01-2025 \$32.785 \$32.785 66 0 387144 MUN-FATER 29-11-2024 13-01-2025 \$76.112 \$76.112 66 0 387143 MUN-FATER 29-11-2024 13-01-2025 \$1.066.657 \$1.066.657 66 0 393458 MUN-FATER 18-12-2024 16-02-2025 \$330.642 \$330.642 32 1171142-5121-C Si alguna de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviarle comprobante de pago a este correo indicando el folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de compromiso de pago, para evitar suspensión de despachos. Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos cordiales |
| 20-03-2025 10:11 AM | EMAIL RECIBIDO | Buenas tardes @Sonia Jimenez Campora Nombre de responsable de pago: Oscar Borgeaud Fuentes e-mail de responsable de pago: oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl saludos |
| 20-03-2025 10:06 AM | EMAIL RECIBIDO | Buenas tardes Estimadas: Sonia Escribe a : Valeria Del Pilar Plaza Lizana y Ana Leon Guedez Su ayuda con información de datos de contacto del cliente en asunto. Saludos. |
| 19-03-2025 12:56 PM | BITACORA | Envio correo a Munnich. ----- Fwd: MUN/SOLICITUD DATOS DE CONTACTOS CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sonia Jimenez Campora Buenos días Estimada Favor su ayuda con información de contacto del cliente en asunto. Saludos. |
| 13-03-2025 11:22 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 10-03-2025 01:40 PM | EMAIL RECIBIDO | Buenos días Estimadas: Favor su ayuda con información de contacto del cliente en asunto. Saludos. |
| 07-03-2025 02:34 PM | BITACORA | Envió correo a Munnich. ----- MUN/SOLICITUD DATOS DE CONTACTOS CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Equipo de Soporte Cobranza Estimados Junto con saludar, para solicitar su ayuda de suministrar contactos del cliente que se menciona. Se le ha enviado correos y llamadas telefónica sin tener contacto efectivo. Busqué en Google y Equifax, los teléfonos (y/o) correo que le aparecen no funcionan y |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| | | en otras no tiene correo ni teléfonos. De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales |
| 07-03-2025 02:19 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 07-03-2025 02:14 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 07-03-2025 02:05 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 07-03-2025 01:56 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: Fwd: Fwd: MUN/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sonia Jimenez Campora Estimada Junto con saludar, para consultar si la factura N° 3978567 corresponde a FEMSA esta aparece en la cartera de cobranza de GCpron. Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos |
| 26-02-2025 03:18 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 25-02-2025 03:53 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 25-02-2025 03:46 PM | EMAIL RECIBIDO | stimados, Ya no me encuentro trabajando en el CAPLC favor de reenviar los correos a Paulina Kehr correo paulina.kehr@redsalud.gob.cl o Evelyn Cheque correo evelyn.cheque@redsalud.gob.cl . Saludos |
| 25-02-2025 09:50 AM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 25-02-2025 09:42 AM | EMAIL RECIBIDO | Muy buenas tardes @Sonia Jimenez Campora envió los datos que tengo a la mano del cliente nombre de responsable de pago: ELLEN MORALES ZARATE ELLEN.MORALES@REDSALUD.GOB Nombre de responsable de contrato: CLAUDIA MOLINA ESPINOZA CLAUDIA.MOLINA.E@REDSALUD.GOB. CL Teléfono de responsable del contrato: 56-45-2601038- Saludos |
| 24-02-2025 12:36 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: MUN/SOLICITUD DATOS DE CONTACTOS CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Equipo de Soporte Cobranza Estimados Junto con saludar, para solicitar su ayuda de suministrar contactos del cliente que se menciona. Se le ha enviado correos y llamadas telefónica sin tener contacto efectivo. Busqué en Google y Equifax, los teléfonos (y/o) correo que le aparecen no funcionan y |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------|--|
| 19-02-2025 02:53 PM | BITACORA | <p>en otras no tiene correo ni teléfonos. -- De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales</p> <p>Envío correo a Munnich. ----- MUN/SOLICITUD DATOS DE CONTACTOS CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Equipo de Soporte Cobranza Estimados Junto con saludar, para solicitar su ayuda de suministrar contactos del cliente que se menciona. Se le ha enviado correos y llamadas telefónica sin tener contacto efectivo. Busqué en Google y Equifax, los teléfonos (y/o) correo que le aparecen no funcionan y en otras no tiene correo ni teléfonos. De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales</p> |
| 17-02-2025 03:17 PM | BITACORA | <p>Envío correo al cliente. ----- Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Morales Zarate oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl , nelson.valdebenito@asur.cl, gerardo.osses@redsalud.gob.cl, karla.torol@redsalud.gob.cl, genesis.sanchez@redsalud.gob.cl , daniela.chavezc@redsalud.gob.cl , alvaro.lillo@redsalud.gob.cl, cristiani.benz@redsalud.gob.cl</p> <p>Estimado Cliente: HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Rut: 62000830-3 PRE-AVISO DICOM Junto con saludar, nuevamente envío corre con las facturas con alta morosidad morosas, proveedor MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT Nº 80.447.400-5, a la fecha usted registra una deuda de: \$19.338.778, que se encuentran a su nombre, como se registra en el siguiente detalle donde se resaltan los días de mora: Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Días Mora Orden de Compra 297028 MUN-FATER 16-12-2023 30-01-2024 \$63.070 \$63.070 384 0 302378 MUN-FATER 11-01-2024 11-03-2024 \$417.152 \$417.152 343 0 352833 MUN-FATER 03-07-2024 01-09-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 169 1171142-2877-CM24 354141 MUN-FATER 09-07-2024 07-09-2024 \$51.247 \$51.247 163 1171142-2878-SE24 355522 MUN-FATER 15-07-2024 13-09-2024 \$124.236 \$124.236 157 1171142-3015-SE24 357838 MUN-FATER 26-07-2024 24-09-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 146 1171142-2887-CM24 359392 MUN-FATER 02-08-2024 01-10-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 139 1171142-2877-CM24 360739 MUN-FATER 08-08-2024 07-10-2024 \$740.656 \$740.656 133 1171142-3341-AG24 363903 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$51.836 \$51.836 118 1171142-3421-SE24 363931 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$157.080 \$157.080 118 1171142-3421-SE24 365711 MUN-FATER</p> |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| | | 02-09-2024 01-11-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 108 1171142-2887-CM24 365712 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 108 1171142-2877-CM24 377324 MUN-FATER 18-10-2024 02-12-2024 \$24.157 \$24.157 77 0 377332 MUN-FATER 18-10-2024 02-12-2024 \$231.336 \$231.336 77 0 379921 MUN-FATER 29-10-2024 28-12-2024 \$29.036 \$29.036 51 1171142-4489-AG24 379987 MUN-FATER 29-10-2024 28-12-2024 \$261.324 \$261.324 51 1171142-4489-AG24 380980 MUN-FATER 05-11-2024 04-01-2025 \$1.890.999 \$1.890.999 44 1171142-4578-AG24 381848 MUN-FATER 07-11-2024 06-01-2025 \$3.018.114 \$3.018.114 42 1171142-4669-CM24 383577 MUN-FATER 13-11-2024 12-01-2025 \$1.902.810 \$1.170.960 36 1171142-4696-AG24 384513 MUN-FATER 15-11-2024 14-01-2025 \$87.822 \$87.822 34 1171142-4696-AG24 -- Si alguna de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviarme comprobante de pago a este correo indicando el folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de compromiso de pago, para evitar suspensión de despachos u otras acciones de cobranza. Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos cordiales |
| 17-02-2025 02:29 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 14-02-2025 04:14 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 13-02-2025 12:05 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 06-02-2025 11:22 AM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: Fwd: Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Constanza Morales Zarate Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes Estimado Cliente: HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Rut: 62000830-3 PRE-AVISO DICOM Por medio de la presente MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT N° 80.447.400-5 informa que, a la fecha usted registra una deuda de: \$18.079.996, que se encuentran a su nombre, como se registra en el siguiente detalle: Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra 297028 MUN-FATER 16-12-2023 30-01-2024 \$63.070 \$63.070 373 0 302378 MUN-FATER 11-01-2024 11-03-2024 \$417.152 \$417.152 332 0 352833 MUN-FATER 03-07-2024 01-09-2024 |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|--|
| | | \$1.690.809 \$1.690.809 158 1171142-2877-CM24 354141 MUN-FATER 09-07-2024 07-09-2024 \$51.247 \$51.247 152 1171142-2878-SE24 355522 MUN-FATER 15-07-2024 13-09-2024 \$124.236 \$124.236 146 1171142-3015-SE24 357838 MUN-FATER 26-07-2024 24-09-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 135 1171142-2887-CM24 359392 MUN-FATER 02-08-2024 01-10-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 128 1171142-2877-CM24 360739 MUN-FATER 08-08-2024 07-10-2024 \$740.656 \$740.656 122 1171142-3341-AG24 363903 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$51.836 \$51.836 107 1171142-3421-SE24 379987 MUN-FATER 29-10-2024 28-12-2024 \$261.324 \$261.324 40 1171142-4489-AG24 379921 MUN-FATER 29-10-2024 28-12-2024 \$29.036 \$29.036 40 1171142-4489-AG24 380980 MUN-FATER 05-11-2024 04-01-2025 \$1.890.999 \$1.890.999 33 1171142-4578-AG24 381848 MUN-FATER 07-11-2024 06-01-2025 \$3.018.114 \$3.018.114 31 1171142-4669-CM24 377332 MUN-FATER 18-10-2024 02-12-2024 \$231.336 \$231.336 66 0 377324 MUN-FATER 18-10-2024 02-12-2024 \$24.157 \$24.157 66 0 365712 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 97 1171142-2877-CM24 365711 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 97 1171142-2887-CM24 363931 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$157.080 \$157.080 107 1171142-3421-SE24 Si algunas de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviar comprobante de pago a este correo indicando el folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de compromiso de pago, para evitar suspensión de despachos u otras acciones de cobranza. Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos cordiales |
| 06-02-2025 11:08 AM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 04-02-2025 05:40 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: Fwd: Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Constanza Morales Zarate Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes Buenos tardes estimada Junto con saludar, para consultar por el pago de las facturas que se detallan, en correo de arrastre informó: "Estimada, Envío detalle del estado de las facturas consultadas, apenas contemos con los recursos se pagarán las facturas que se encuentran en contabilidad." Nro.Factura Fecha Emisión Monto Original Saldo Actual 352833 03-07-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 354141 09-07-2024 \$51.247 \$51.247 |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|--|
| | | CONTABILIDAD 355522 15-07-2024 \$124.236 \$124.236 CONTABILIDAD 357838 26-07-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 CONTABILIDAD 359392 02-08-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 360739 08-08-2024 \$740.656 \$740.656 CONTABILIDAD 365712 02-09-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 CONTABILIDAD Si alguna de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviarme comprobante de pago a este correo indicando el folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de compromiso de pago, para evitar suspensión de despachos u otras acciones de cobranza. Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos cordiales |
| 04-02-2025 05:30 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 30-01-2025 09:31 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 24-01-2025 12:23 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Constanza Morales Zarate Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes Buenos días estimada Junto con saludar, para consultar por el pago de las facturas que se detallan, en correo de arrastre informó: "Estimada, Envío detalle del estado de las facturas consultadas, apenas contemos con los recursos se pagarán las facturas que se encuentran en contabilidad." Nro.Factura Fecha Emisión Monto Original Saldo Actual 352833 03-07-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 354141 09-07-2024 \$51.247 \$51.247 CONTABILIDAD 355522 15-07-2024 \$124.236 \$124.236 CONTABILIDAD 357838 26-07-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 CONTABILIDAD 359392 02-08-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 360739 08-08-2024 \$740.656 \$740.656 CONTABILIDAD 365712 02-09-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 CONTABILIDAD Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos cordiales |
| 24-01-2025 12:06 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 20-01-2025 10:20 AM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Re: Fwd: Fwd: MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sac Munnich Estimado Documento aparece en la cartera de cobranza por FEMSA, favor indicar si corresponde al cliente. -- Quedo atenta a sus comentarios Saludos |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|--|
| 20-01-2025 10:14 AM | EMAIL RECIBIDO | Buenas tardes, Estimados Documento no se encuentra dentro de los documentos Munnich. Saludos, LMP |
| 17-01-2025 02:41 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 17-01-2025 02:40 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 17-01-2025 02:39 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 17-01-2025 02:37 PM | LLAMADA SALIENTE | LINEA EN FALLA |
| 17-01-2025 02:29 PM | LLAMADA SALIENTE | Llame a este número y me dicen la persona que ya no trabaja en el hospital |
| 17-01-2025 01:45 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: Fwd: Fwd: MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sonia Jimenez Campora Sac Munnich Estimados Por favor su ayuda cliente solicita RC de las facturas que se detallan, 3978567 De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales |
| 15-01-2025 04:33 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Constanza Morales Zarate Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes , Felipe Lissard Ugalde Buenas tardes estimada Junto con saludar, para consultar por le pago de las facturas según detalle del cuadro que se muestra, en correo de arrastre del día 21-12-2025 informo: "Estimada, Envío detalle del estado de las facturas consultadas, apenas contemos con los recursos se pagarán las facturas que se encuentran en contabilidad." Nro.Factura Fecha Emisión Monto Original Saldo Actual 352833 03-07-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 354141 09-07-2024 \$51.247 \$51.247 CONTABILIDAD 355522 15-07-2024 \$124.236 \$124.236 CONTABILIDAD 357838 26-07-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 CONTABILIDAD 359392 02-08-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 360739 08-08-2024 \$740.656 \$740.656 CONTABILIDAD 365712 02-09-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 CONTABILIDAD Si las facturas ya se ha regularizado, favor enviarle comprobante de pago a este correo , de lo contrario indicar una fecha de compromiso de pago. Quedo atenta a su respuesta, -- Saludos cordiales |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|--|
| 14-01-2025 12:11 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 08-01-2025 11:32 AM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Constanza Morales Zarate Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes Buenos días estimados Junto con saludar, para consultar por le pago de las facturas que se detallan, en correo de arrastre nos informó: "Estimada, Envío detalle del estado de las facturas consultadas, apenas contemos con los recursos se pagarán las facturas que se encuentran en contabilidad. Nro.Factura Fecha Emisión Monto Original Saldo Actual 297028 16-12-2023 \$63.070 \$63.070 ABASTECIMIENTO 302378 11-01-2024 \$417.152 \$417.152 ABASTECIMIENTO 352833 03-07-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 354141 09-07-2024 \$51.247 \$51.247 CONTABILIDAD 355522 15-07-2024 \$124.236 \$124.236 CONTABILIDAD 357838 26-07-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 CONTABILIDAD 359392 02-08-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 360739 08-08-2024 \$740.656 \$740.656 CONTABILIDAD 363903 23-08-2024 \$51.836 \$51.836 ABASTECIMIENTO 363931 23-08-2024 \$157.080 \$157.080 ABASTECIMIENTO 365711 02-09-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 ABASTECIMIENTO 365712 02-09-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 CONTABILIDAD Respecto a las facturas que se encuentran en abastecimiento se consultara de forma interna el estado de esta. Saludos," Quedo atenta a su respuesta, – Saludos cordiales |
| 08-01-2025 10:56 AM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 26-12-2024 01:41 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 23-12-2024 05:20 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, Envío detalle del estado de las facturas consultadas, apenas contemos con los recursos se pagarán las facturas que se encuentran en contabilidad. Nro.Factura Fecha Emisión Monto Original Saldo Actual 297028 16-12-2023 \$63.070 \$63.070 ABASTECIMIENTO 302378 11-01-2024 \$417.152 \$417.152 ABASTECIMIENTO 352833 03-07-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 354141 09-07-2024 \$51.247 \$51.247 CONTABILIDAD 355522 15-07-2024 \$124.236 \$124.236 CONTABILIDAD 357838 26-07-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 CONTABILIDAD 359392 02-08-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 CONTABILIDAD 360739 08-08-2024 \$740.656 \$740.656 CONTABILIDAD 363903 23-08-2024 \$51.836 \$51.836 ABASTECIMIENTO 363931 |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------|--|
| | | 23-08-2024 \$157.080 \$157.080 ABASTECIMIENTO 365711 02-09-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 ABASTECIMIENTO 365712 02-09-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 CONTABILIDAD Respecto a las facturas que se encuentran en abastecimiento se consultara de forma interna el estado de esta. Saludos, |
| 19-12-2024 02:01 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Constanza Morales Zarate Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes , SEBASTIAN MOISES HENRIQUEZ JELDRES , CRISTIANI BENZ MENESSES Estimado Cliente: HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Rut: 62000830-3 PRE-AVISO DICOM Por medio de la presente MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT Nº 80.447.400-5 informa que, a la fecha usted registra una deuda de: \$12.625.030, que se encuentran a su nombre, como se registra en el siguiente detalle: Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra 297028 MUN-FATER 16-12-2023 30-01-2024 \$63.070 \$63.070 324 0 302378 MUN-FATER 11-01-2024 11-03-2024 \$417.152 \$417.152 283 0 352833 MUN-FATER 03-07-2024 01-09-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 109 1171142-2877-CM24 354141 MUN-FATER 09-07-2024 07-09-2024 \$51.247 \$51.247 103 1171142-2878-SE24 355522 MUN-FATER 15-07-2024 13-09-2024 \$124.236 \$124.236 97 1171142-3015-SE24 357838 MUN-FATER 26-07-2024 24-09-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 86 1171142-2887-CM24 359392 MUN-FATER 02-08-2024 01-10-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 79 1171142-2877-CM24 360739 MUN-FATER 08-08-2024 07-10-2024 \$740.656 \$740.656 73 1171142-3341-AG24 363903 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$51.836 \$51.836 58 1171142-3421-SE24 363931 MUN-FATER 23-08-2024 22-10-2024 \$157.080 \$157.080 58 1171142-3421-SE24 365711 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 48 1171142-2887-CM24 365712 MUN-FATER 02-09-2024 01-11-2024 \$1.784.743 \$1.784.743 48 1171142-2877-C Si alguna de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviarme comprobante de pago a este correo indicando el folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de compromiso de pago. Su ayuda para evitar suspensión de despachos u otras acciones de cobranza. Por favor, no dude en ponerse en contacto con nosotros si necesita ayuda o tiene alguna pregunta sobre la deuda. Le |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------|--|----------------|--------------|-----------|------------------------|-----------|------------|------------|----------|----------|--------------|----------------------|--|------------|--|-----------|-----------|-----------------------------------|------------|--|-------------|-------------|-----------------------|--------|----------------------|------------|--|----------|----------|-----------------------|--------|----------------------|------------|--|-----------|-----------|----------------------|--------|----------------------|------------|--|-------------|-------------|----------------------|--------|----------------------|------------|--|-------------|-------------|----------------------|--------|----------------------|------------|--|-----------|-----------|----------------------|--------|----------------------|------------|--|----------|----------|----------------------|--------|----------------------|------------|--|-----------|-----------|----------------------|--------|----------------------|------------|--|-------------|-------------|----------------------|--------|----------------------|------------|--|-------------|-------------|----------------------|--|--|
| | | agradecemos su atención y esperamos recibir su pago a la brevedad posible. -- Saludos cordiales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19-12-2024 01:52 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19-12-2024 01:49 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19-12-2024 01:47 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17-12-2024 10:57 AM | BITACORA | <p>Envío correo al cliente. ----- Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Constanza Morales Zarate Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes</p> <p>Estimado Cliente: HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Rut: 62000830-3 Santiago, 17 de diciembre de 2024. PRE-AVISO DICOM Por medio de la presente MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT Nº 80.447.400-5 informa que, a la fecha usted registra una deuda de: \$12.625.030, que se encuentran a su nombre, como se registra en el siguiente detalle:</p> <table border="0"> <tr> <td>Nro.Factura</td> <td>Tipo</td> <td>Fecha Emisión</td> <td>Fecha Vencimiento</td> <td>Monto Original</td> <td>Saldo Actual</td> <td>Días Mora</td> </tr> <tr> <td>Orden de Compra 297028</td> <td>MUN-FATER</td> <td>16-12-2023</td> <td>30-01-2024</td> <td>\$63.070</td> <td>\$63.070</td> <td>322 0 302378</td> </tr> <tr> <td>MUN-FATER 11-01-2024</td> <td></td> <td>11-03-2024</td> <td></td> <td>\$417.152</td> <td>\$417.152</td> <td>281 0 352833 MUN-FATER 03-07-2024</td> </tr> <tr> <td>01-09-2024</td> <td></td> <td>\$1.690.809</td> <td>\$1.690.809</td> <td>107 1171142-2877-CM24</td> <td>354141</td> <td>MUN-FATER 09-07-2024</td> </tr> <tr> <td>07-09-2024</td> <td></td> <td>\$51.247</td> <td>\$51.247</td> <td>101 1171142-2878-SE24</td> <td>355522</td> <td>MUN-FATER 15-07-2024</td> </tr> <tr> <td>13-09-2024</td> <td></td> <td>\$124.236</td> <td>\$124.236</td> <td>95 1171142-3015-SE24</td> <td>357838</td> <td>MUN-FATER 26-07-2024</td> </tr> <tr> <td>24-09-2024</td> <td></td> <td>\$2.926.696</td> <td>\$2.926.696</td> <td>84 1171142-2887-CM24</td> <td>359392</td> <td>MUN-FATER 02-08-2024</td> </tr> <tr> <td>01-10-2024</td> <td></td> <td>\$1.690.809</td> <td>\$1.690.809</td> <td>77 1171142-2877-CM24</td> <td>360739</td> <td>MUN-FATER 08-08-2024</td> </tr> <tr> <td>07-10-2024</td> <td></td> <td>\$740.656</td> <td>\$740.656</td> <td>71 1171142-3341-AG24</td> <td>363903</td> <td>MUN-FATER 23-08-2024</td> </tr> <tr> <td>22-10-2024</td> <td></td> <td>\$51.836</td> <td>\$51.836</td> <td>56 1171142-3421-SE24</td> <td>363931</td> <td>MUN-FATER 23-08-2024</td> </tr> <tr> <td>22-10-2024</td> <td></td> <td>\$157.080</td> <td>\$157.080</td> <td>56 1171142-3421-SE24</td> <td>365711</td> <td>MUN-FATER 02-09-2024</td> </tr> <tr> <td>01-11-2024</td> <td></td> <td>\$2.926.696</td> <td>\$2.926.696</td> <td>46 1171142-2887-CM24</td> <td>365712</td> <td>MUN-FATER 02-09-2024</td> </tr> <tr> <td>01-11-2024</td> <td></td> <td>\$1.784.743</td> <td>\$1.784.743</td> <td>46 1171142-2877-CM24</td> <td></td> <td>Si alguna de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviarme comprobante de pago a este correo indicando el folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de</td> </tr> </table> | Nro.Factura | Tipo | Fecha Emisión | Fecha Vencimiento | Monto Original | Saldo Actual | Días Mora | Orden de Compra 297028 | MUN-FATER | 16-12-2023 | 30-01-2024 | \$63.070 | \$63.070 | 322 0 302378 | MUN-FATER 11-01-2024 | | 11-03-2024 | | \$417.152 | \$417.152 | 281 0 352833 MUN-FATER 03-07-2024 | 01-09-2024 | | \$1.690.809 | \$1.690.809 | 107 1171142-2877-CM24 | 354141 | MUN-FATER 09-07-2024 | 07-09-2024 | | \$51.247 | \$51.247 | 101 1171142-2878-SE24 | 355522 | MUN-FATER 15-07-2024 | 13-09-2024 | | \$124.236 | \$124.236 | 95 1171142-3015-SE24 | 357838 | MUN-FATER 26-07-2024 | 24-09-2024 | | \$2.926.696 | \$2.926.696 | 84 1171142-2887-CM24 | 359392 | MUN-FATER 02-08-2024 | 01-10-2024 | | \$1.690.809 | \$1.690.809 | 77 1171142-2877-CM24 | 360739 | MUN-FATER 08-08-2024 | 07-10-2024 | | \$740.656 | \$740.656 | 71 1171142-3341-AG24 | 363903 | MUN-FATER 23-08-2024 | 22-10-2024 | | \$51.836 | \$51.836 | 56 1171142-3421-SE24 | 363931 | MUN-FATER 23-08-2024 | 22-10-2024 | | \$157.080 | \$157.080 | 56 1171142-3421-SE24 | 365711 | MUN-FATER 02-09-2024 | 01-11-2024 | | \$2.926.696 | \$2.926.696 | 46 1171142-2887-CM24 | 365712 | MUN-FATER 02-09-2024 | 01-11-2024 | | \$1.784.743 | \$1.784.743 | 46 1171142-2877-CM24 | | Si alguna de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviarme comprobante de pago a este correo indicando el folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de |
| Nro.Factura | Tipo | Fecha Emisión | Fecha Vencimiento | Monto Original | Saldo Actual | Días Mora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orden de Compra 297028 | MUN-FATER | 16-12-2023 | 30-01-2024 | \$63.070 | \$63.070 | 322 0 302378 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MUN-FATER 11-01-2024 | | 11-03-2024 | | \$417.152 | \$417.152 | 281 0 352833 MUN-FATER 03-07-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-09-2024 | | \$1.690.809 | \$1.690.809 | 107 1171142-2877-CM24 | 354141 | MUN-FATER 09-07-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07-09-2024 | | \$51.247 | \$51.247 | 101 1171142-2878-SE24 | 355522 | MUN-FATER 15-07-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13-09-2024 | | \$124.236 | \$124.236 | 95 1171142-3015-SE24 | 357838 | MUN-FATER 26-07-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24-09-2024 | | \$2.926.696 | \$2.926.696 | 84 1171142-2887-CM24 | 359392 | MUN-FATER 02-08-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-10-2024 | | \$1.690.809 | \$1.690.809 | 77 1171142-2877-CM24 | 360739 | MUN-FATER 08-08-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07-10-2024 | | \$740.656 | \$740.656 | 71 1171142-3341-AG24 | 363903 | MUN-FATER 23-08-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22-10-2024 | | \$51.836 | \$51.836 | 56 1171142-3421-SE24 | 363931 | MUN-FATER 23-08-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22-10-2024 | | \$157.080 | \$157.080 | 56 1171142-3421-SE24 | 365711 | MUN-FATER 02-09-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-11-2024 | | \$2.926.696 | \$2.926.696 | 46 1171142-2887-CM24 | 365712 | MUN-FATER 02-09-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-11-2024 | | \$1.784.743 | \$1.784.743 | 46 1171142-2877-CM24 | | Si alguna de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviarme comprobante de pago a este correo indicando el folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|--|
| | | compromiso de pago.Su ayuda para evitar suspensión de despachos u otras acciones de cobranza. Por favor, no dude en ponerse en contacto con nosotros si necesita ayuda o tiene alguna pregunta sobre la deuda. Le agradecemos su atención y esperamos recibir su pago a la brevedad posible. -- Saludos cordiales |
| 17-12-2024 10:47 AM | LLAMADA SALIENTE | Llame a este numero es otra central y me derivaron al anexo de pagos de facturas, timbro el teléfono muchas veces y se cae la llamada |
| 17-12-2024 10:37 AM | LLAMADA SALIENTE | Llame a este numero no contestan |
| 17-12-2024 10:33 AM | LLAMADA SALIENTE | LINEA EN FALLA |
| 17-12-2024 10:30 AM | LLAMADA SALIENTE | Llamé a este numero es la central del Hospital y no me pudieron comunicar con el departamento de finanzas |
| 12-12-2024 03:13 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 10-12-2024 11:30 AM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Constanza Morales Zarate Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Estimado Cliente: HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Rut: 62000830-3 PRE-AVISO DICOM Por medio de la presente MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT N° 80.447.400-5 informa que, a la fecha usted registra una deuda de: \$6.964.019, que se encuentran a su nombre, como se registra en el siguiente detalle: Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra 297028 MUN-FATER 16-12-2023 30-01-2024 \$63.070 \$63.070 315 0 302378 MUN-FATER 11-01-2024 11-03-2024 \$417.152 \$417.152 274 0 352833 MUN-FATER 03-07-2024 01-09-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 100 1171142-2877-CM24 354141 MUN-FATER 09-07-2024 07-09-2024 \$51.247 \$51.247 94 1171142-2878-SE24 355522 MUN-FATER 15-07-2024 13-09-2024 \$124.236 \$124.236 88 1171142-3015-SE24 357838 MUN-FATER 26-07-2024 24-09-2024 \$2.926.696 \$2.926.696 77 1171142-2887-CM24 359392 MUN-FATER 02-08-2024 01-10-2024 \$1.690.809 \$1.690.809 70 1171142-2877-CM24 Si alguna de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviarle comprobante de pago a este correo indicando el |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| | | folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de compromiso de pago, para evitar suspensión de despachos u otras acciones de cobranza. Por favor, no dude en ponerse en contacto con nosotros si necesita ayuda o tiene alguna pregunta sobre la deuda. Le agradecemos su atención y esperamos recibir su pago a la brevedad posible. -- Saludos cordiales |
| 10-12-2024 11:20 AM | LLAMADA SALIENTE | Llame a este numero y no contestan |
| 10-12-2024 11:16 AM | LLAMADA SALIENTE | Llame a este numero no contestan |
| 10-12-2024 11:13 AM | LLAMADA SALIENTE | Llame a es la central del hospital y se cae la llamada |
| 28-11-2024 04:09 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 27-11-2024 10:10 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 20-11-2024 12:40 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, Junto con saludarle, le comento que facturas consultadas se encuentra a la espera de presupuesto, apenas contemos con los recursos se derivara a pago. Saludos, |
| 18-11-2024 05:14 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: RV: FACTURAS MOROSOSAS HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 Ellen Constanza Morales Zarate , Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes Buenas tardes estimados Junto con saludar, para consultar por el pago de las facturas: 340905 – 340975 – 340976, En correo de arrastre nos informó: "se encuentran en proceso de contabilización, posterior serán derivadas a tesorería" - Quedo atenta a su respuesta, Saludos cordiales |
| 14-11-2024 04:30 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 06-11-2024 01:35 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 06-11-2024 01:34 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 24-10-2024 02:11 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 18-10-2024 03:20 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| 18-10-2024 03:18 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 18-10-2024 03:17 PM | BITACORA | Envió correo a Munnich. ----- Fwd: Fwd: MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa , Sonia Jimenez Campora Estimados Por favor su ayuda cliente solicita RC de las facturas que se detallan, 3978567 Favor indicar si la factura corresponde al cliente o no? -- De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales |
| 14-10-2024 03:31 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, Junto con saludarle, le comento que facturas nº340905 – 340975 – 340976 se encuentran en proceso de contabilización, posterior serán derivadas a tesorería. Facturas nº302378 – 334387 se encuentran en facturación, pero se consultará internamente su estado y su pronta derivación a finanzas. Saludos, |
| 14-10-2024 02:04 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 11-10-2024 03:16 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 03-10-2024 04:48 PM | BITACORA | Cambio estado del documento por motivo de no pago |
| 03-10-2024 04:47 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 03-10-2024 04:46 PM | BITACORA | Cambio estado del documento por motivo de no pago |
| 03-10-2024 04:44 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 03-10-2024 04:43 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: Fwd: MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa , Sonia Jimenez Campora Estimados Por favor su ayuda cliente solicita RC de las facturas que se detallan, 3978567 De antemano agradezco su gestión, -- Saludos cordiales |
| 26-09-2024 05:32 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 25-09-2024 03:00 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 11-09-2024 04:26 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 03-09-2024 05:52 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 28-08-2024 01:16 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 23-08-2024 07:17 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 16-08-2024 04:34 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 14-08-2024 01:01 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 14-08-2024 11:34 AM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: Fwd: Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 CRISTIANI BENZ MENESSES , SEBASTIAN MOISES HENRIQUEZ JELDRES Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes , Nelson Patricio Valdebenito Ovando Buenas tardes estimados: Junto con saludar, para informarle que el comprobante de pago que adjunta el beneficiario no corresponde a MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT Nº 80.447.400-5 y la cuenta que indica no es del Proveedor. Se resalta en la imagen PHARMATRADE S.A. , Favor enviar el comprobante que corresponda al pago de la factura n°297028 -- Quedo atenta a su respuesta, Saludos cordiales |
| 14-08-2024 11:17 AM | EMAIL RECIBIDO | Favor una respuesta respecto a las facturas morosas, para evitar publicación en Boletín Comercial. De ante mano muchas gracias Saluda atentamente, |
| 02-08-2024 05:43 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: Fwd: Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 SEBASTIAN MOISES HENRIQUEZ JELDRES Buenas tardes estimados: Junto con saludar, para informarle que el comprobante de pago que adjunta el beneficiario no corresponde a MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT Nº 80.447.400-5 y la cuenta que indica no es del Proveedor. Se resalta en la imagen PHARMATRADE S.A. , Favor enviar el comprobante que corresponda al pago de la factura n°297028 -- Quedo atenta a su respuesta, Saludos cordiales |
| 02-08-2024 05:41 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados Junto con saludar informo que factura n°297028 se encuentra pagada con fecha 30/04/2024. Adjunto comprobante. Con relación a factura n°302378, esta será pagada apenas nos envíen remesa presupuestaria desde el servicio de salud. Saludos cordiales |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | Sebastián Henríquez Jeldres Administrativo de Tesorería y Recaudación Departamento de Finanzas Complejo Asistencial Padre las Casas Servicio de Salud Araucanía Sur Red Minsal Anexo 450350 - Fono 452 601350 Ministerio de Salud Gobierno de Chile |
| 01-08-2024 05:50 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 29-07-2024 12:28 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 25-07-2024 04:43 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 19-07-2024 03:48 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 15-07-2024 03:40 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 11-07-2024 10:54 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 11-07-2024 10:44 AM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Fwd: MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa Estimados Por favor su ayuda cliente solicita RC de las facturas que se detallan, 3978567 -- De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales |
| 05-07-2024 02:15 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada buenos días junto con saludar lo solicitado era saber el origen de esa factura por que estas no mencionan nada de que factura provienen ya que asumimos que son refacturaciones. Sin otro particular quedo atento a sus comentarios. |
| 04-07-2024 01:13 PM | BITACORA | Envio correo al cliente. ----- Buenas tardes estimado Junto con saludar, envio las facturas segun detalle 330116 330467 330474 330475 333587 Quedo atenta a cualquier duda, -- Saludos |
| 04-07-2024 01:09 PM | EMAIL RECIBIDO | Buenos días Sandra: Adjunto lo solicitado. Saludos. |
| 02-07-2024 04:55 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- : MUN/FACTURA ORIGINAL/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa@socofar.com Estimados. Junto con saludar, por favor su ayuda, cliente solicita la factura original: 345892 344811 345434 345734 345895 Cliente nos informa: Estimados buenas tardes junto con saludar. Solicito a ustedes ayuda con |



GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| 02-07-2024 04:47 PM | EMAIL RECIBIDO | las siguientes facturas consultadas ya que si no tenemos claridad hoy se reclamaran el día de hoy. Agradeciendo su gestión Saludos cordiales |
| 01-07-2024 02:07 PM | BITACORA | Estimados buenas tardes junto con saludar. Solicito a ustedes ayuda con las siguientes facturas consultadas ya que si no tenemos claridad hoy se reclamaran el día de hoy. RUT Proveedor Razón Social Folio Monto Total Detalle 80447400-5 MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA 345892 843 80447400-5 MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA 344811 167.433 80447400-5 MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA 345434 31.535 80447400-5 MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA 345734 167.433 80447400-5 MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA 345895 167.433 Sin otro particular quedo atento a sus comentarios. |
| 01-07-2024 02:00 PM | EMAIL RECIBIDO | Envío correo a Munnich. ----- : MUN/FACTURA ORIGINAL/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa@socofar.com Estimados. Junto con saludar, por favor su ayuda, cliente solicita la factura original: 330116 330467 330474 330475 333587 Agradeciendo su gestión Saludos cordiales |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 27-06-2024 03:13 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado/a De las facturas vencidas, ninguna la tengo en Finanzas, estoy consultando con bodega. Saludos Oscar Borgeaud F Jefe de Finanzas CAPLC |
| 26-06-2024 04:35 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 19-06-2024 02:32 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: MUN/ RECEPCIÓN CONFORME FACTURAS/Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cristiani.benz@redsalud.gob.cl Buenas Tardes Estimado: Junto con saludar, adjunto las recepciones conforme solicitadas según recuadro. Factura INICIAL Refacturacion Refacturacion 285912 311361 330116 311967 330467 312014 330474 312015 330475 318478 333587 325016 Saludos. |
| 19-06-2024 02:25 PM | EMAIL RECIBIDO | Buenas Tardes Estimada: Adjunto lo solicitado según recuadro. FINICIAL RF RF 285912 311361 330116 311967 330467 312014 330474 312015 330475 318478 333587 325016 Saludos. |
| 18-06-2024 04:19 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Angelo Romero Leiva Buenas tardes estimado Junto con saludar, para informar el estado de las facturas: N°297028: Hablé con Cristian Benz me dice que la factura está pagada que solicitará el comprobante a Ellen Morales, a la cual le envíe correo solicitando el comprobante, aun en la espera de la respuesta N° 302378, nos informa en correo cristiani.benz@redsalud.gob.cl "En cuanto a la factura 302378, es una refactura de una factura de Socofar 12743730 (NC 36772). Efectivamente los productos se encuentran recepcionados y hay correos de respaldo en donde indicamos que la factura se encuentra en el Subdpto. de Logística y Distribución por lo cual estamos presionando para que la deriven lo antes posible al Dpto. de Finanzas. " Saludos |
| 18-06-2024 04:18 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado, favor informar el estado de las siguientes facturas Unidad Operativa Dirección Cliente Número Cliente Nombre Cliente Clase Número Fecha Transacción Fecha Vcnto Días de Retraso Original Saldo Debido OBS MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Nota de Débito 1004544 29-dic-22 27-feb-23 472 1.904 1.904 DERIVADA A CONTABILIDAD EL 02-01-2023 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 297028 16-dic-23 30-ene-24 135 63.070 63.070 SOLICITAR CEDIBLE FIRMADA MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 302378 11-ene-24 11-mar-24 94 417.152 417.152 FACTURA EN PODER DE VICTO LILLO JEFE DE DEPARTAMENTO DE LOGISTICA ESTAMOS A LA ESPERA DE LA COMUNICACIÓN ENTRE ÉL Y NICOL GARCIA DE MUNNICH |
| 18-06-2024 03:42 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- : MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS a cob_externa@socofar.com Estimados Por favor su ayuda cliente solicita RC de las facturas que se detallan, 330116 330467 330474 330475 333587 325016 De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales |
| 18-06-2024 03:36 PM | EMAIL RECIBIDO | stimadas buenas tardes junto con saludar solicito a usted las siguientes Cedibles enviadas en siguiente recuadro ya que las facturas mencionadas se encuentra reclamadas. Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra 330116 reclamada por falta total de mercaderia MUN-FATER 29-04-2024 29-05-2024 \$167.433 \$167.433 15 0 330467 reclamada por falta total de mercaderia MUN-FATER 29-04-2024 29-05-2024 \$843 \$843 15 0 330474 reclamada por falta total de mercaderia MUN- FATER 29-04-2024 29-05-2024 \$167.433 \$167.433 15 0 330475 reclamada por falta total de mercaderia MUN-FATER 29-04-2024 29-05-2024 \$31.535 \$31.535 15 0 333587 reclamada por falta total de mercaderia MUN-FATER 10-05-2024 09-06-2024 \$167.433 \$167.433 4 0 325016 reclamada por falta total de mercaderia MUN-FATER 10-04-2024 09-06-2024 \$1.523.200 \$1.523.200 4 1171142-755-AG24 Sin otro particular se despide Atte. ☺ ☺ ☺ ☺ ☺ Christian Benz Meneses Profesional de Apoyo Unidad de Facturación - Departamento de Abastecimiento Subdirección Administrativa Complejo Asistencial Padre Las Casas Servicio de Salud Araucanía Sur Red Minsal 450094 - Fono 452 601094 Ministerio de Salud Gobierno de Chile |
| 13-06-2024 10:24 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 10-06-2024 12:41 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- SOLICITUD DE COMPROBANTE DE PAGO N° 297028/Rut 62000830-3,HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Ellen Morales Zarate Buenas tardes estimada Junto con saludar, solicito por favor me envíe el comprobante de pago de la factura N° 297028 para rebajar de la deuda. Quedo atenta a su respuesta, – Saludos |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | cordiales |
| 10-06-2024 12:23 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 31-05-2024 11:46 AM | BITACORA | Envio correo al cliente. ----- Fwd: MUN/REQUERIMIENTO FACTURAS N° 320668 Y N° 323964 / Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cristiani.benz@redsalud.gob.cl CC: Ellen Morales Zarate Buenos días estimados Junto con saludar, para informarle que la solicitud está realizada. Adjunto NC 43387 por la diferencia de precio y NC 43388 y factura 338648 por la refacturación. Saludoscordiales |
| 31-05-2024 11:24 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimadas, buenos días. Solicitud realizada. Adjunto NC 43387 por la diferencia de precio y NC 43388 y factura 338648 por la refacturación. Saludos, |
| 31-05-2024 11:17 AM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: MUN/REQUERIMIENTO FACTURA N°320668 / Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cristiani.benz@redsalud.gob.cl Ellen Morales Zarate Buenos días Estimados Junto con saludar, envío respuesta de Servicio al Cliente SAC del requerimiento: "Factura N° 320668, Solicita Nota de Credito por \$59, por diferencia de precio en orden de compra.": "Estimadas, buenos días. Se solicita NC y refacturación, según solicitado. Únicamente acoto que la NC se realizó por una diferencia de 50 pesos neto, que dará un monto de 60 pesos con IVA, lamentablemente no es posible lograr 59 pesos con IVA, dado si ingresamos neto 49 pesos, da 58 pesos con IVA. En cuanto tengamos los documentos, se los enviaremos por esta vía. Saludos, Christel Uteau" -- Quedo atenta a cualquier duda, Saludos cordiales |
| 31-05-2024 11:09 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimadas, buenos días. Se solicita NC y refacturación, según solicitado. Únicamente acoto que la NC se realizó por una diferencia de 50 pesos neto, que dará un monto de 60 pesos con IVA, lamentablemente no es posible lograr 59 pesos con IVA, dado si ingresamos neto 49 pesos, da 58 pesos con IVA. En cuanto tengamos los documentos, se los enviaremos por esta vía. Saludos, Christel Uteau |
| 30-05-2024 02:31 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados/as: Su ayuda con requerimiento del cliente, según orreo de arrastre. Factura N° 320668, Solicita Nota de Credito por \$59, por diferencia de precio en orden de compra. Factura |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| | | N° 323964, Solicitud refacturar y que lleve el campo 401 en blanco, es decir orden de compra debe ir vacío para poder pagar la factura. Saludos. a SAC |
| 30-05-2024 02:29 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cristiani.benz@redsalud.gob.cl CC: Ellen Morales Zarate Buenas tardes estimados Junto con saludar, envío recepcion conforme de la 304160, el documento N° 326857es una refacturacion Quedo atenta a cualquier duda, Saludos cordiales |
| 30-05-2024 02:22 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- Re: MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Sonia Jimenez Campora Estimados Junto con saludar, en la cobranza nos aparece este numero de factura N° 3978567 de FEMSA, adjunto pantallazo. Favor indicar si corresponde o no? Quedo atenta a su respuesta -- Saludos |
| 30-05-2024 02:05 PM | EMAIL RECIBIDO | Sandra. Adjunto lo solicitado. 3978567.? No existe esa numeración Saludos. |
| 29-05-2024 01:29 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa@socofar.com Estimados Junto con saludar, cliente nos solicita en llamada lo siguiente: Factura N° 320668, Solicitud Nota de Credito por \$59, por diferencia de precio en orden de compra. Factura N° 323964, Solicitud refacturar y que lleve el campo 401 en blanco, es decir orden de compra debe ir vacío para poder pagar la factura. Favor revisar este caso Quedo atenta a su respuesta para informar al cliente Saludos cordiales |
| 29-05-2024 01:17 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/ Rut 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS a cob_externa@socofar.com Estimados Por favor su ayuda cliente solicita RC de las facturas que se detallan, 3978567 326857 De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales |
| 29-05-2024 10:31 AM | LLAMADA SALIENTE | Hable{e con Cristiani Benz me indica lo siguiente: Factura 297028 esta pagada solicitar comprobante a Ellen Morales de Tesorería. Factura320668 Solicitud NC \$59, por diferencia de precio en orden de compra. Factura 323963 Salió a Pago hoy día. Factura 323964 Solicitud refacturar y que lleve el campo 401 Orden de compra debe ir vacío para poder pagar. Factura |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| | | 326857 Solicita cedible. |
| 29-05-2024 09:52 AM | LLAMADA SALIENTE | LINEA EN FALLA |
| 27-05-2024 12:05 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 20-05-2024 12:06 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 14-05-2024 11:18 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 03-05-2024 01:16 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado, buenas tardes. Afortunadamente aun no se llevaba a cabo la refacturación, por lo que alcanzamos a cancelar la solicitud. Adjunto cedible firmado de la entrega del pedido 5604688 (Factura 297028). En cuanto a la nota de débito, entonces solicitaremos una factura por un monto de 1600 neto (1904 con IVA), asociándolo a la ND 1004544 - Factura 13160715. En cuanto nos llegue el documento, se lo enviaremos. Saludos, |
| 02-05-2024 06:48 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, nuestra área de SAC solicita las ordenes de retiro de estos documentos Número Cliente Clase Número Saldo Debido Observación Observación sac 62000830-3 Factura 13416061 77.469 SE GESTIONO EL RETIRO DE LOS PRODUCTOS CORREO ENVIADO EL 14-03-2024 ADJUNTAR ORDEN DE RETIRO FIRMADA PARA VALIDAR 62000830-3 Factura 13416059 1.816.416 SE GESTIONO EL RETIRO DE LOS PRODUCTOS CORREO ENVIADO EL 24-01-2024 ADJUNTAR ORDEN DE RETIRO FIRMADA PARA VALIDAR De ante mano muchas gracias Saluda atentamente, |
| 02-05-2024 06:44 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado, nuestra área de SAC nos informa "Se solicitará la refacturación de la factura 297028. Por la nota de débito 1004544, veo que se trata de una ND de Socofar, asociada a factura 13160715. No podemos hacer lo indicado por cliente de emitir NC por Socofar al estar ya cerrado dicho RUT, la única opción sería hacerlo por Munnich Necesitamos que por favor valide si esta de acuerdo. En cuanto a la factura 302378, es una refactura de una factura de Socofar 12743730 (NC 36772). Hay otro correo de Nicole donde nos pide el cedible firmado, adjunto el cedible en este correo, entiendo están en conversaciones por ese pedido, pero al menos podemos confirmar que se encuentra recepcionado." Saludos, De ante mano muchas gracias |



GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| 02-05-2024 02:21 PM | EMAIL RECIBIDO | <p>Estimado, junto con saludar cordialmente, envío actualización de las facturas solicitadas, si hay dudas con alguna, favor enviarnos las cedibles firmadas para corroborar con la información que nos entrega el Departamento de Logística y Distribución (bodegas) y Departamento de Finanzas según corresponda. Unidad Operativa Dirección Cliente Número Cliente Nombre Cliente Clase Número Fecha Transacción Fecha Vcno Días de Retraso Original Saldo Debido Observación MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Nota de Débito 1004544 29-dic-22 27-feb-23 423 1.904 1.904 DERIVADA A CONTABILIDAD EL 02-01-2023 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 13416061 17-feb-23 18-abr-23 373 77.469 77.469 SE GESTIONO EL RETIRO DE LOS PRODUCTOS CORREO ENVIADO EL 14-03-2024 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 13416059 17-feb-23 18-abr-23 373 1.816.416 1.816.416 SE GESTIONO EL RETIRO DE LOS PRODUCTOS CORREO ENVIADO EL 24-01-2024 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Nota Crédito 37136 25-ene-24 25-ene-24 91 -33.320 -33.320 NC 37136 ANULA FACTURA 260989 LA CUAL ESTA REFACTURADA Y PAGADA EN N°305987 CCF SUDAMERICA SPA 1566701 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 3978567 30-nov-23 29-ene-24 87 592306 592306 NO CORRESPONDE A NUESTRO ESTABLECIMIENTO MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 297028 16-dic-23 30-ene-24 86 63.070 63.070 SOLICITAR CEDIBLE FIRMADA MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 311361 14-feb-24 14-feb-24 71 167.433 167.433 FACTURA RECLAMADA Y ANULADA CON NOTA DE CREDITO N°41925 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 297563 18-dic-23 16-feb-24 69 33.320 33.320 ES REFACTURACION DE DOC N°260989 AMBAS RECLAMADAS. SE PAGO EN FACTURA 305987 05-03-2024 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 302378 11-ene-24 11-mar-24 45 417.152 417.152 FACTURA EN PODER DE VICTO LILLO JEFE DE DEPARTAMENTO DE LOGISTICA ESTAMOS A LA ESPERA DE LA COMUNICACIÓN ENTRE ÉL Y NICOL GARCIA DE MUNNICH MUNNICH 5037802</p> |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------|--|
| | | 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 312014 16-feb-24 01-abr-24 24 167.433 167.433 ES REFACTURACION DE DOC N°311361 AMBAS RECLAMADAS POR CONTENIDO. SE SOLICITA REFACTURAR Y SOLO MENCIONAR LA OC EN EL CAMPO DE OBSERVACION. EL CAMPO 801 DEJARLO EN BLANCO. MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 312015 16-feb-24 01-abr-24 24 31.535 31.535 ES REFACTURACION DE DOC N°312015 AMBAS RECLAMADAS. SE PAGARÁ EN FACTURA N°318477 QUE SE ENCUENTRA EN TESORERIA MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 311967 16-feb-24 01-abr-24 24 843 843 ES REFACTURACION DE DOC N°311967 AMBAS RECLAMADAS. SE PAGÓ EN FACTURA N°313826 10-04-2024 MUNNICH 5037801 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 322470 02-abr-24 02-abr-24 23 108.762 108.762 ESREFACTURACION DE DOC N°322470 AMBAS RECLAMADAS. SE PAGARÁ EN FACTURA N°261088 QUE SE ENCUENTRA EN TESORERIA Desde ya agradecido Atentamente. ☺ ☺ ☺ ☺ ☺ ☺ ☺ Álvaro Lillo Díaz Unidad de Facturación - Departamento de Abastecimiento Subdirección Administrativa Complejo Asistencial Padre Las Casas Servicio de Salud Araucanía Sur Red Minsal 450369/ 452-601369 Ministerio de Salud Gobierno de Chile |
| 26-04-2024 05:33 PM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: FACTURAS MOROSAS / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cristiani.benz@redsalud.gob.cl , Ellen Morales Zarate CC:Alvaro Enrique Lillo Diaz Buenas tardes estimados Junto con saludar, para informar que a la fecha tiene facturas morosas, por favor, si ya fueron canceladas enviar los respaldos que acrediten la cancelación, de no ser así enviar fecha de compromiso de pago. Favor su ayuda para evitar suspensión de despachos futuros u otras acciones de cobranza Unidad Operativa Dirección Cliente Número Cliente Nombre Cliente Clase Número Fecha Transacción Fecha Vcnto Días de Retraso Original Saldo Debido MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Nota de Débito 1004544 29-dic-22 27-feb-23 423 1.904 1.904 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 13416061 17-feb-23 18-abr-23 373 77.469 77.469 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 13416059 17- |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | feb-23 18-abr-23 373 1.816.416 1.816.416 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Nota Crédito 37136 25-ene-24 25-ene-24 91 -33.320 -33.320 CCF SUDAMERICA SPA 1566701 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 3978567 30-nov-23 29-ene-24 87 592306 592306 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 297028 16-dic-23 30-ene-24 86 63.070 63.070 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 311361 14-feb-24 14-feb-24 71 167.433 167.433 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 297563 18-dic-23 16-feb-24 69 33.320 33.320 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 302378 11-ene-24 11-mar-24 45 417.152 417.152 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 312014 16-feb-24 01-abr-24 24 167.433 167.433 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 312015 16-feb-24 01-abr-24 24 31.535 31.535 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 311967 16-feb-24 01-abr-24 24 843 843 MUNNICH 5037801 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 322470 02-abr-24 02-abr-24 23 108.762 108.762 De ante mano muchas gracias Saluda atentamente, |
| 26-04-2024 05:20 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado, a la fecha tiene facturas morosas, por favor, si ya fueron canceladas enviar los respaldos que acrediten la cancelación, de no ser así enviar fecha de compromiso de pago. Favor su ayuda para evitar suspensión de despachos futuros u otras acciones de cobranza Unidad Operativa Dirección Cliente Número Cliente Nombre Cliente Clase Número Fecha Transacción Fecha Vcnto Días de Retraso Original Saldo Debido MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Nota de Débito 1004544 29-dic-22 27-feb-23 423 1.904 1.904 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 13416061 17-feb-23 18-abr-23 373 77.469 77.469 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 13416059 17-feb-23 18-abr-23 373 1.816.416 1.816.416 MUNNICH 5037802 |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Nota Crédito 37136 25-ene-24 25-ene-24 91 -33.320 -33.320 CCF SUDAMERICA SPA 1566701 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 3978567 30-nov-23 29-ene-24 87 592306 592306 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 297028 16-dic-23 30-ene-24 86 63.070 63.070 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 311361 14-feb-24 14-feb-24 71 167.433 167.433 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 297563 18-dic-23 16-feb-24 69 33.320 33.320 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 302378 11-ene-24 11-mar-24 45 417.152 417.152 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 312014 16-feb-24 01-abr-24 24 167.433 167.433 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 312015 16-feb-24 01-abr-24 24 31.535 31.535 MUNNICH 5037802 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 311967 16-feb-24 01-abr-24 24 843 843 MUNNICH 5037801 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Factura 322470 02-abr-24 02-abr-24 23 108.762 108.762 De ante mano muchas gracias Saluda atentamente, |
| 26-04-2024 05:14 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- MUN/ RECEPCIÓN CONFORME/ HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Rut 62000830-3 a cob_externa@socofar.com Estimados Por favor su ayuda cliente solicita RC de las facturas que se detallan, 3978567 De antemano agradezco su gestión, Saludos cordiales |
| 26-04-2024 05:07 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado junto con saludar informo que la factura consulta no se encuentra en ningún registro. (solicitamos el cedible). Sin otro particular se despide Atte. |
| 24-04-2024 02:38 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en FEMSA SALUD SPA |
| 24-04-2024 02:38 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 17-04-2024 10:44 AM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 17-04-2024 10:36 AM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/ HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Rut 62000830-3 cob_externa@socofar.com Estimados Junto con saludar, cliente solicita nota de crédito que anule la factura N°297028 en correo de arrastre nos informa lo siguiente: "Estimado, junto con saludar cordialmente, envío la siguiente información sobre las facturas solicitadas: N°297028 pagada en factura N°304583." Favor revisar este caso Quedo atenta a su respuesta para informar al cliente Saludos cordiales |
| 17-04-2024 09:45 AM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 12-04-2024 06:36 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en FEMSA SALUD SPA |
| 12-04-2024 06:36 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 04-04-2024 04:23 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado, junto con saludar cordialmente, envío la siguiente información sobre las facturas solicitadas: - N°3978567 es una Nota de Crédito que anula la factura N°12743730. Esta última fue refacturada en el documento N°302378 como indica el correo adjunto y actualmente se encuentra en revisión en Subdpto. De Logística y distribución. - N°283506 se encuentra en Contabilidad - N°297028 pagada en factura N°304583 - N°297094 se encuentra en Contabilidad Atentamente ☺ ☺ ☺ ☺ Álvaro Lillo Díaz Unidad de Facturación - Departamento de Abastecimiento Subdirección Administrativa Complejo Asistencial Padre Las Casas Servicio de Salud Araucanía Sur Red Minsal 450369/ 45-601369 Ministerio de Salud Gobierno de C |
| 03-04-2024 10:59 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, Junto con saludarle, le comento que factura n°283506 se encuentra en tesorería, por lo que se pagara durante la presente semana. Las demás facturas aun no han sido derivadas a finanzas por lo que se derivo la consulta a la unidad correspondiente, si es que hubiera algún reparo en estas facturas se contactaran con ustedes. Saludos, |
| 02-04-2024 06:17 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 26-03-2024 11:18 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en FEMSA SALUD SPA |
| 26-03-2024 11:18 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 22-03-2024 04:13 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| 22-03-2024 04:12 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 22-03-2024 04:11 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 13-03-2024 01:08 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en FEMSA SALUD SPA |
| 13-03-2024 01:08 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 11-03-2024 06:05 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 11-03-2024 05:59 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 28-02-2024 06:57 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 26-02-2024 12:46 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en FEMSA SALUD SPA |
| 26-02-2024 12:46 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 22-02-2024 11:11 AM | BITACORA | Envío correo al cliente. ----- Fwd: MUN/DOCUMENTO SOLICITADO/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS Ellen Constanza Morales Zarate Estimada Junto con saludar, envío documento solicitado, es una nota de crédito. Quedo atenta a cualquier duda, Saludos cordiales |
| 22-02-2024 11:02 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimada: Adjunto lo solicitado, es una Nota de crédito adjunto. Saludos. |
| 22-02-2024 10:57 AM | BITACORA | Envio correo a Munnich. ----- Re: MUN/FACTURA ORIGINAL/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS sonia.jimenez@femsasalud.com Estimada En el sistema de cobranza es una factura, adjunto el pantallazo, en se ve como factura tiene iniciales CCF-SCF-FA, le informo al cliente que es una nota de crédito? -- Saludos |
| 20-02-2024 04:21 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- MUN/FACTURA ORIGINAL/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa@socofar.com Estimados. Junto con saludar, por favor su ayuda, cliente solicita la factura original: 3978567 Agradeciendo su gestión Saludos cordiales |
| 20-02-2024 04:16 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, No logro identificar la factura con el número que usted detalla, por lo que le solicito |



GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | me envíe el documento de dicha factura. Saludos y quedo atenta a su respuesta, |
| 20-02-2024 04:09 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/76295071-5 ESTINMED LIMITADA cob_externa@socofar.com Estimados Junto con saludar, cliente solicita nota de crédito y refacturación para la factura N° 252810. Nos informa lo siguiente: "Estimada, Le comento que factura consultada se encuentra reclamada, por lo que le informare a la unidad correspondiente para que se contacten con usted para su pronta regularización. Quedo atenta a su respuesta para informar al cliente Saludos cordiales |
| 20-02-2024 04:02 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, Le comento que factura consultada se encuentra reclamada, por lo que le informare a la unidad correspondiente para que se contacten con usted para su pronta regularización. |
| 19-02-2024 06:34 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 19-02-2024 06:33 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 19-02-2024 06:32 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 13-02-2024 02:23 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- MUN/FACTURA ORIGINAL/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS. cob_externa@socofar.com Estimados. Junto con saludar, por favor su ayuda, cliente solicita la factura original: 3978567 Agradeciendo su gestión Saludos cordiales |
| 13-02-2024 02:19 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, Junto con saludarle, le comento que no tengo registros de dicha factura y tampoco de proveedor FEMSA SALUD SPA, favor enviar documento para poder identificar dicha compra. Saludos y quedo atenta, |
| 12-02-2024 01:42 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en FEMSA SALUD SPA |
| 12-02-2024 01:42 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 05-02-2024 10:49 AM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 05-02-2024 10:49 AM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 29-01-2024 12:48 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en FEMSA SALUD SPA |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 29-01-2024 12:48 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 23-01-2024 09:31 AM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS 62000830-3 |
| 15-01-2024 12:43 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en FEMSA SALUD SPA |
| 15-01-2024 12:43 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA |
| 10-01-2024 04:21 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich. ----- MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS cob_externa@socofar.com Buenas tardes estimados Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre lo siguiente: "Estimados, junto con saludar cordialmente, solicito por favor emitir factura asociada a Orden de Compra 1171142-4208-AG23 por un monto de \$417.152.- Recordar que esta nueva OC fue creada para poder pagar los productos recepcionados en OC anterior 1171142-2416-AG22 la cual se encuentra en Estado Cancelada en Mercado Público como se menciona en los correo de arrastre, por lo tanto, no deben despacharnos los productos de la nueva OC." Quedo atenta a su respuesta para informar al cliente Saludos cordiales |
| 10-01-2024 04:07 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, junto con saludar cordialmente, solicito por favor emitir factura asociada a Orden de Compra 1171142-4208-AG23 por un monto de \$417.152.- Recordar que esta nueva OC fue creada para poder pagar los productos recepcionados en OC anterior 1171142-2416-AG22 la cual se encuentra en Estado Cancelada en Mercado Público como se menciona en los correo de arrastre, por lo tanto, no deben despacharnos los productos de la nueva OC. Desde ya agradecido Atentamente ☺ ☺ ☺ ☺ Álvaro Lillo Díaz Unidad de Facturación - Departamento de Abastecimiento Subdirección Administrativa Complejo Asistencial Padre Las Casas Servicio de Salud Araucanía Sur Red Minsal 450369/ 45-601369 Ministerio de Salud Gobierno de Chile |
| 26-12-2023 04:26 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 20-12-2023 11:32 AM | BITACORA | Envio correo al cliente.*-----*Fwd: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE FACTURA EN RECLAMO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Alvaro Enrique Lillo Diaz **Buenos días estimado**Junto con saludar, envió respuesta de Servicio al Cliente SAC de su |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | requerimiento de la factura en reclamo N°253663.* La Facturación es de 33.320, adjunto Nota de Crédito** **Quedo atenta a cualquier duda,**Saludos cordiales |
| 20-12-2023 11:27 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimada:** **La Facturación es de 33.320, adjunto NC** **Saludos |
| 15-12-2023 09:50 AM | BITACORA | Envío corre a Munnich.*-----*MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS** cob_externa@socofar.com*Buenos días estimados*Junto con saludar, cliente solicita en correo de arrastre: *“Estimados, junto con saludar cordialmente, solicito por favor refacturar documento N°253663 monto \$330.320.- ya que se encuentra reclamada.*Favor enviar documento por este medio para continuar con proceso contable.”** Quedo atenta a su respuesta para informar al cliente**Saludos cordiales* |
| 15-12-2023 09:40 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, junto con saludar cordialmente, solicito por favor refacturar documento N°253663 monto \$330.320.- ya que se encuentra reclamada.**Favor enviar documento por este medio para continuar con proceso contable.** **Atentamente |
| 14-12-2023 02:58 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 07-12-2023 05:06 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: MUN/REQUERIMIENTO FACTURA N°12743730 / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Alvaro Enrique Lillo Diaz *CC: Daniela.chavezc@redsalud.gob.c l **Buenas tardes estimado** Junto con saludar, envió respuesta de Servicio al cliente respecto del despacho de la factura N° 12743730**La OC 1171142-2416-AG22 fue emitida por 750 unidades de las cuales fueron despachadas 744 unidades (287373 SOFFBAN SYNTHE.VEND.ACOLCH 15CMX2.7M X12)*El saldo de 6 unidades quedó sin despacho por factor de empaque.**Quedo atenta a cualquier duda,**Saludos cordiales |
| 07-12-2023 04:59 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada:**En solicitud a su requerimiento** **La OC 1171142-2416-AG22 fue emitida por 750 unidades de las cuales fueron despachadas 744 unidades (287373 SOFFBAN SYNTHE.VEND.ACOLCH 15CMX2.7M X12)**El saldo de 6 unidades quedó sin despacho por factor de empaque.** **Saludos |



GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 06-12-2023 01:40 PM | BITACORA | Envío correo al cliente-*-----*Fwd: MUN/SOLICITUD COMPROBANTE DE PAGOS DE FACTURAS/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Ellen Constanza Morales Zarate , Daniela Chavez Cardenas *CC: Carla Alejandra Mendez Huenuman , Alvaro Enrique Lillo Diaz *Buenas tardes estimada**Junto con saludar, acuso recibo del detalle enviado de pagos en su correo de arrastre, las facturas que indica en cada uno de los cuadro datos de pago no están registradas en nuestra base de datos.** Las facturas que se tiene en nuestros registros se detallan: **261085 reemplaza Fact. 223835 .**261086 reemplaza Fact. 223836**261087 reemplaza Fact. 224598**Como lo indica el documento adjunto, es por eso que solicito por favor me envíe comprobante de pago del detalle que menciona, para así rebajar de la deuda en el sistema de cobranza.**Quedo atenta a su respuesta.*Saludos cordiales* |
| 30-11-2023 01:43 PM | BITACORA | Envio correo a Munnich.*-----*: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS** cob_externa@socofar.com**Buena s tardes estimados*.Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre sobre la factura N° 12743730 lo siguiente:/*Estimados, junto con saludar cordialmente, informo que en reemplazo de la orden de compra 1171142-2416-AG22 (cancelada en Mercado Publico) se generó la OC N°1171142-4208-AG23.*Para poder regularizar la factura N° 12743730 (que mencionaba la OC cancelada) se solicita informar si se despachó la totalidad del insumo ya que la factura tiene un monto de \$417.152.- Siendo que la OC inicial tiene un valor total de \$597.083.- Antes de poder solicitar refacturación.*** Quedo atento a su respuesta para informar al cliente**Saludos cordiales* |
| 30-11-2023 01:36 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, junto con saludar cordialmente, informo que en reemplazo de la orden de compra 1171142-2416-AG22 (cancelada en Mercado Publico) se generó la OC N°1171142-4208-AG23.**Para poder regularizar la factura N° 12743730 (que mencionaba la OC cancelada) se solicita informar si se despachó la totalidad del insumo ya que la factura tiene un monto de \$417.152.- Siendo que la OC inicial tiene un valor total de \$597.083.- Antes de poder solicitar refacturación.** **Quedo atento a una pronta respuesta.** **Saludos cordiales** **Alvaro Enrique Lillo Diaz**Unidad de Facturación - Departamento de |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | Abastecimiento**Subdirección Administrativa **Complejo Asistencial Padre Las Casas**Servicio de Salud Araucanía Sur** **Red Minsal 450369/ 45-601369*Ministerio de Salud Gobierno de Chile |
| 27-11-2023 08:26 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Re: MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Ellen Constanza Morales Zarate , Daniela Chavez Cardenas *Re: MUN/SOLICITUD COMPROBANTE DE PAGOS DE FACTURAS/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**Buenas tardes estimada**Junto con saludar, acuso recibo del detalle enviado de pagos en su correo de arrastre, las facturas que indica en cada uno de los cuadro datos de pago no están registradas en nuestra base de datos.** La que se tiene en nuestros registros se detallan: **261085 reemplaza Fact. 223835 .**261086 reemplaza Fact. 223836**261087 reemplaza Fact. 224598**Como lo indica el documento adjunto, es por eso que solicito por favor me envie comprobante de pago del detalle que menciona, para asi rebajra de la deuda en el sistema de cobranza.**Quedo atenta a su respuesta.**Saludos cordiales |
| 27-11-2023 04:08 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 23-11-2023 01:12 PM | BITACORA | Cambio estado del documento |
| 23-11-2023 01:10 PM | BITACORA | Cambio estado del documento por error le coloque pagado |
| 23-11-2023 01:08 PM | BITACORA | Envio correo a Munnich.*-----*Fwd: MUN/RECEPCIÓN CONFORME / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Pagos Munnich , Angelo Romero Leiva **Buenas tardes estimados**Junto con saludar, envío en correo de arrastre comprobante de Pago de las facturas mencionadas por el cliente en su respuesta (pantallazo):**-- * Quedo atenta a su respuesta para informar al cliente.**Saludos cordiales |
| 23-11-2023 01:03 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado,**envió detalle los pagos** **Saludos,** *** ** |
| 21-11-2023 05:31 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Daniela Chavez Cardenas *CC: Víctor Manuel |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|------------|------|---|
| | | <p>Llanquitruf Salas , Carla Alejandra Mendez Huenuman , Alvaro Enrique Lillo Diaz **uenas tardes estimada**Junto con saludar, para informarle que las facturas mencionadas en su repuesta del correo de arrastre, no se encuentra en la cuenta del Hospital.** (Adjunto Imagen de su respuesta)* *Por otra parte también tiene facturas morosas a la fecha, segun el detalle:**Unidad Operativa* **Dirección Cliente* **Número Cliente* **Nombre Cliente* **Clase* **Número* **Fecha Transacción* **Fecha Vcnto* **Días de Retraso* **Original* ** Saldo Debido**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **3429702* **09-abr-21* **09-abr-21* **955* ** -23* ** -23**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **3484936* **20-jul-21* **20-jul-21* **853* ** -7* ** -7**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **3488905* **28-jul-21* **28-jul-21* **845* ** -48* ** -48**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **22784* **04-ene-22* **04-ene-22* **685* ** -2* ** -2**MUNNICH* **1566701* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25211* **25-abr-22* **25-abr-22* **574* ** -1.538.313* ** -1.538.313**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25362* **28-abr-22* **28-abr-22* **571* ** -7.405.777* ** -7.405.777**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25361* **28-abr-22* **28-abr-22* **571* ** -228.409* ** -228.409**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25420* **29-abr-22* **29-abr-22* **570* ** -11* ** -11**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25868* **26-may-22* **26-may-22* **543* ** -108.762* ** -108.762**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25869* **26-may-22* **26-may-22* **543* ** -5.949.405* ** -5.354.465**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **26169* **31-may-22* **31-may-22* **538* ** -594.940* ** -594.940**MUNNICH*</p> |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|------------|------|--|
| | | <p>**1566701* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **26457* **04-jul-22* **04-jul-22* **504* ** -1.538.313* ** -1.538.313**MUNNICH*</p> <p>**5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **12743730* **27-ago-22* **26-sept-22* **420* ** 417.152* ** 417.152**MUNNICH*</p> <p>**1566701* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **237470* **30-sept-22* **29-nov-22* **356* ** 4.336.646* ** 53.074**MUNNICH*</p> <p>**5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **13088152* **24-nov-22* **23-ene-23* **301* ** 1.650.768* **</p> <p>1.650.768**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota de Débito* **1004544* **29-dic-22* **27-feb-23* **266* ** 1.904* ** 1.904**MUNNICH* **1566701* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Nota Crédito* **29095* **27-mar-23* **27-mar-23* **238* ** -4* ** -4**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **13416061* **17-feb-23* **18-abr-23* **216* ** 77.469* **</p> <p>77.469**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **13415336* **17-feb-23* **18-abr-23* **216* ** 1.650.768* **</p> <p>1.650.768**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **13415544* **17-feb-23* **18-abr-23* **216* ** 626.114* **</p> <p>626.114**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **13416059* **17-feb-23* **18-abr-23* **216* ** 1.816.416* **</p> <p>1.816.416**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Nota de Débito* **1005692* **01-jun-23* **31-jul-23* **112* ** 2.920* **</p> <p>2.920**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **252810* **12-jul-23* **10-sept-23* **71* ** 108.762* **</p> <p>108.762**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **261087* **11-sept-23* **11-sept-23* **70* ** 1.538.313* **</p> <p>1.538.313**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **261115* **11-sept-23* **11-sept-23* **70* ** 107.100* **</p> |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 21-11-2023 05:14 PM | EMAIL RECIBIDO | <p>107.100**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **260989* **11-sept-23* **11-sept-23* **70* ** 33.320* ** 33.320**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **261201* **11-sept-23* **11-sept-23* **70* ** 109.242* ** 109.242**Si las facturas si fueron pagadas, favor enviar comprobante de pago, sino indicar fecha de compromiso de pago.**Quedo atenta a su respuesta.**Saludos cordiales**</p> <p>Sandra, las facturas menciona el cliente, no están en la cta del cliente** **Pero las que mencionas tú 261086, 261085, 261088 y 261099, necesitamos el comprobante de deposito** **Por otra parte también tiene facturas morosas, favor consultar por estas** **Unidad Operativa* **Dirección Cliente* **Número Cliente* **Nombre Cliente* **Clase* **Número* **Fecha Transacción* **Fecha Vcnto* **Días de Retraso* **Original* ** Saldo Debido**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **3429702* **09-abr-21* **09-abr-21* **955* ** -23* ** -23**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **3484936* **20-jul-21* **20-jul-21* **853* ** -7* ** -7**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **3488905* **28-jul-21* **28-jul-21* **845* ** -48* ** -48**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **22784* **04-ene-22* **04-ene-22* **685* ** -2* ** -2**MUNNICH* **1566701* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25211* **25-abr-22* **25-abr-22* **574* ** -1.538.313* ** -1.538.313**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25362* **28-abr-22* **28-abr-22* **571* ** -7.405.777* ** -7.405.777**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25361* **28-abr-22* **28-abr-22* **571* ** -228.409* ** -228.409**MUNNICH* **1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **25420* **29-abr-22* **29-abr-22* **570* ** -11* ** -11**MUNNICH* **1566702*</p> |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|------------|------|---|
| | | <p>**62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito*</p> <p>**25868* **26-may-22* **26-may-22* **543* ** -108.762* ** -108.762**MUNNICH* **1566702*</p> <p>**62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito*</p> <p>**25869* **26-may-22* **26-may-22* **543* ** -5.949.405* ** -5.354.465**MUNNICH*</p> <p>**1566702* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **26169* **31-may-22* **31-may-22* **538* ** -594.940* ** -594.940**MUNNICH*</p> <p>**1566701* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **26457* **04-jul-22* **04-jul-22* **504* ** -1.538.313* ** -1.538.313**MUNNICH*</p> <p>**5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **12743730* **27-ago-22* **26-sept-22* **420* ** 417.152* ** 417.152**MUNNICH*</p> <p>**1566701* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **237470* **30-sept-22* **29-nov-22* **356* ** 4.336.646* ** 53.074**MUNNICH*</p> <p>**5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*</p> <p>**Factura* **13088152* **24-nov-22* **23-ene-23* **301* ** 1.650.768* **</p> <p>1.650.768**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota de Débito* **1004544* **29-dic-22* **27-feb-23* **266* ** 1.904* **</p> <p>** 1.904**MUNNICH* **1566701* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota Crédito* **29095* **27-mar-23* **27-mar-23* **238* ** -4* **</p> <p>-4**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **13416061* **17-feb-23* **18-abr-23* **216* ** 77.469* **</p> <p>77.469**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **13415336* **17-feb-23* **18-abr-23* **216* ** 1.650.768* **</p> <p>1.650.768**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **13415544* **17-feb-23* **18-abr-23* **216* ** 626.114* **</p> <p>626.114**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **13416059* **17-feb-23* **18-abr-23* **216* ** 1.816.416* **</p> <p>1.816.416**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Nota de Débito* **1005692* **01-jun-23* **31-jul-23* **112* ** 2.920* **</p> |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | 2.920**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **252810* **12-jul-23* **10-sept-23* **71* ** 108.762* ** 108.762**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **261087* **11-sept-23* **11-sept-23* **70* ** 1.538.313* ** 1.538.313**MUNNICH* **5037801* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **261115* **11-sept-23* **11-sept-23* **70* ** 107.100* ** 107.100**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **260989* **11-sept-23* **11-sept-23* **70* ** 33.320* ** 33.320**MUNNICH* **5037802* **62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **Factura* **261201* **11-sept-23* **11-sept-23* **70* ** 109.242* ** 109.242** *** *** *** De ante mano muchas gracias*** ***Saluda atentamente, |
| 21-11-2023 04:47 PM | EMAIL RECIBIDO | Buenas tardes Estimada:** **Debe adjuntar comprobante de pago.** **Saludos |
| 20-11-2023 01:14 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Re: MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Daniela Chavez Cardenas , Víctor Manuel Llanquitruf Salas , Carla Alejandra Mendez Huenuaman , Alvaro Enrique Lillo Diaz **Buenas tardes estimados**Junto con saludar, acuso recibo de su respuesta en correo de arrastre de las facturas mencionadas: N°228106, N°228107, N°233051 y N°231008, gracias por informar.**Solicito por favor si me puede enviar copia del comprobante de pago, para rebajar de la deuda en el sistema de cobranza.*Quedo atenta a su respuesta.**Saludos cordiales |
| 20-11-2023 12:58 PM | BITACORA | Envio correo a Munnich.*-----*Fwd: MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Sonia Jimenez Campora , cob_externa , Felipe Lissard Ugalde , Maria Carrasco Cerpa , Angelo Romero Leiva **Buenas tardes estimada**Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre al respecto de las facturas: 261085 - 223835, 261086 - 223836, 261087- 224598, 261088 - 226459 y 261099 - 228229 que fueron pagadas:**Favor revisar este caso para informar al cliente.**Quedo atenta a su respuesta.**Saludos cordiales |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 20-11-2023 12:55 PM | EMAIL RECIBIDO | <p>Estimada buenas tarde junto con saludar le comento lo siguiente respecto a las facturas mencionadas :**La Factura N° 223855 la cual se encuentra reclamada pero se refacturo en la factura N°228106. Y fue pagada 20/10/2022.**La Factura N° 223836 la cual se encuentra reclamada pero se refacturo en la factura N°228107. Y fue pagada 20/10/2022.**La Factura N° 224598 la cual se encuentra reclamada pero se refacturo en la factura N°233051. Y fue pagada 24/03/2023.**La Factura N° 228229 la cual se encuentra reclamada pero se refacturo en la factura N°231008. Y fue pagada 25/05/2023.**En con respecto a la factura 226459 Esta se encuentra reclamada y fue refacturada con la Factura N°261088 la cual se encuentra en proceso para su posterior derivación a la unidad de contabilidad y finanzas.**Sin otro particular se despide atte.</p> |
| 20-11-2023 12:16 PM | BITACORA | <p>Envío coreo al cliente.*-----*Fwd: MUN/RECEPCIÓN CONFORME FACTURAS/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**gerardo.osses@redsalud. gob.cl, ellen.morales@redsalud.gob.cl, genesis.sanchez@redsalud.gob.cl, daniela.chavezc@redsalud.gob.cl**Buenas tardes estimados**Junto con informar, envío las recepciones conforme de las facturas solicitadas** 261085 reemplaza Fact. 223835 se envía recepción conforme.**261086 reemplaza Fact. 223836 se envía recepción conforme.**261087 reemplaza Fact. 224598 se envía recepción conforme.**261088 reemplaza Fact. 226459 se envía recepción conforme.**261099 reemplaza Fact. 228229 se envía recepción conforme.*-- *Quedo atenta a cualquier duda.**Saludos cordiales</p> |
| 15-11-2023 05:39 PM | BITACORA | <p>Envío correo al cliente.*-----*Fwd: MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Daniela Chavez Cardenas , Víctor Manuel Llanquitruf Salas , Carla Alejandra Mendez Huenuaman , Alvaro Enrique Lillo Diaz **Buenas tardes estimados**Junto con informar, envío las recepciones conforme de las facturas solicitadas** 261085 reemplaza Fact. 223835 se envía recepción conforme.**261086 reemplaza Fact. 223836 se envía recepción conforme.**261087 reemplaza Fact. 224598 se envía recepción conforme.**261088 reemplaza Fact. 226459 se envía recepción conforme.**261099 reemplaza Fact. 228229 se envía recepción conforme.*-- *Quedo atenta a</p> |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | cualquier duda. |
| 15-11-2023 05:24 PM | EMAIL RECIBIDO | Buenas tardes: * Adjunto lo solicitado* *Saludos*Sonia**Recepciones fueron informadas en glosa de factura en Paperless**261085 - 223835**261086 - 223836**261087- 224598**261088 - 226459**261099 - 228229** **LBS**Saludos* |
| 15-11-2023 12:09 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados:** **Estimados, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar.**261085**261086**261 087**261088**261099** **Saludos |
| 15-11-2023 10:32 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 14-11-2023 06:06 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich.*-----*Fwd: MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*cob_externa **Buenas tardes estimados**junto con saludar, para consultar por el caso de las facturas que se detalla en correo de arrastre**Estimados, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar.**261085**261086**261 087**261088**261099** **Saludos** **Sonia Jimenez**Equipo Soporte Cobranza** **Queso atenta a su respuesta.**Saludos cordiales* |
| 07-11-2023 05:16 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, favor su ayuda con las siguientes facturas ya que no cuentan con respaldo de entrega de mercaderías, favor enviar respaldo o si hay alguna NC pendiente de realizar.**261085**261086**261 087**261088**261099** **Saludos** **Sonia Jimenez**Equipo Soporte Cobranza |
| 03-11-2023 01:11 PM | BITACORA | Envio correo a Munnich.*-----*: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* cob_externa@socofar.com*Buenas tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre respecto a las facturas: *Estimados buenas tardes junto con saludar les informo lo siguiente sobre las facturas consultas: *Orden de Compra Nro.Factura Monto Original DETALLE *621-1178-SE22 260989 \$33.320 REFACTURAR Solicita respaldo a proveedor*621-469-SE22 261115 \$107.100 NC \$5474 ** Favor revisar este caso y dar una respuesta al cliente. *Saludos cordiales* |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 03-11-2023 01:01 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich.*-----*: MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*a cob_externa@socofar.com*Buenas tardes estimados*Por favor su ayuda cliente solicita RC de las facturas que se detallan, **261085*261086*261087*261088* 261099**De antemano agradezco su gestión, *Saludos cordiales,* |
| 03-11-2023 12:49 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados buenas tardes junto con saludar les informo lo siguiente sobre las facturas consultas**Orden de Compra* **Nro.Factura* **Monto Original* **DETALLE* ** **621-1178-SE22* **260989* **\$33.320* **REFACTURAR* **Solicita respaldo a proveedor**1171142-786-CM22* **261085* **\$228.400* **Solicita respaldo a proveedor* *** **1171142-786-CM22* **261086* **\$7.405.790* **Solicita respaldo a proveedor* *** ** 621-1437-SE20* **261087* **\$1.538.313* **Solicita respaldo a proveedor* *** **1171142-786-CM22* **261088* **\$108.762* **Solicita respaldo a proveedor* *** **1171142-659-CM22* **261099* **\$5.949.405* **Solicita respaldo a proveedor* *** **621-469-SE22* **261115* **\$107.100* **NC \$5474* ***1171142-2197-CM22* **261201* **\$109.242* **DERIVADA UNIDAD DE CONTABILIDA* ***Sin otro particular quedo atento a sus comentarios. |
| 02-11-2023 02:30 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 30-10-2023 10:15 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 17-10-2023 04:54 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 10-10-2023 05:28 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 02-10-2023 05:30 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 02-10-2023 05:25 PM | BITACORA | Cambio estado del documento |
| 02-10-2023 05:18 PM | BITACORA | Cambio estado del documento |
| 27-09-2023 09:00 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 21-09-2023 11:06 AM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 21-09-2023 11:04 AM | BITACORA | Cambio estado de los documentos, consultar si las NC rebajan las facturas |
| 14-09-2023 03:04 PM | BITACORA | Revisar si enviaron pagos |
| 13-09-2023 11:12 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 06-09-2023 01:33 PM | BITACORA | Envío correo a Munnich.*-----*: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS** cob_externa@socofar.com*Buenas tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre respecto a la factura N°253663 lo siguiente:*â€œEstimada,*Junto con saludarle, le comento que factura consultada se encuentra reclamada, por lo que copio en este correo a Cristiani Benz quien nos puede entregar mayor información sobre la factura:â€¶ ***Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente. *Saludos cordiales* |
| 06-09-2023 01:21 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,**Junto con saludarle, le comento que factura consultada se encuentra reclamada, por lo que copio en este correo a Cristiani Benz quien nos puede entregar mayor información sobre la factura:** |
| 05-09-2023 03:31 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 28-08-2023 01:49 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 24-08-2023 05:42 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 16-08-2023 07:44 PM | BITACORA | Envio correo al cliente,*-----*Fwd: SCF/ REQUERIMIENTO FACTURAS DUPLICADAS / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Daniela.chavezc@redsalud.gob.cl **Buenas tardes estimada**Junto con saludar, adjunto envió la respuesta de Servicio al cliente al respecto de su consulta de las facturas: Factura 13088152: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule.**Factura 13415336: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. ** Respuesta**-- *Quedo atenta a cualquier duda**Saludos cordiales |
| 16-08-2023 07:30 PM | EMAIL RECIBIDO | ngelo**Adjunto observaciones a las facturas consultadas** **Factura 13088152: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740. // Factura 13088152 cuenta con recepción conforme, confirmar con cliente si solicitó el retiro de estas unidades ya que, por política comercial, los reclamos por calidad tiene un plazo de 30 días desde su emisión.**Factura 13415336: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740."// Se adjunta trazabilidad de documento 13415336, asociada a factura inicial 12743705 cuenta con recepción conforme, confirmar con cliente si el retiro 1035650 fue ejecutado.**Rut cliente* **Razon Social* **Folio* **NC* **Refacturacion**62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **13055631* **3819876* **13415336**62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **12743705* **3767876* **13055631 |
| 16-08-2023 07:27 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, favor informar el estado de este tema** *** ** **De ante mano muchas gracias** ** **Saluda atentamente,****De: Jose Lepe Hernandez *Enviado el: martes, 23 de mayo de 2023 11:28*Para: Servicio al Cliente Socofar *CC: cobranza2.socofar@gcpron.cl; cob_externa *Asunto: RV: SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS** **Estimados,** **Buenos días, favor emitir NC si corresponde de acuerdo con lo señalado por el cliente, puesto que, nos indica que las facturas 13088152 y 13415336 se encuentran duplicadas. Información en correo de arrastre.** ** **Saludos. |
| 14-08-2023 02:56 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 04-08-2023 05:53 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 26-07-2023 03:22 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 26-07-2023 12:35 PM | BITACORA | Envío coreo al Cliente.*-----*Fwd: RV: MUN/REQUERIMIENTO CANCELACIÍ"N/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Daniela Chavez Cardenas **Buenas |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | tardes estimada**Junto con saludar, para informarle que se canceló el rechazo de la OC 1171142-2416-AG22, para que gestionen el pago de la factura 12743730.** *Saludos cordiales |
| 26-07-2023 12:30 PM | EMAIL RECIBIDO | Sandra,** **Buenos días. Favor avisar al cliente que se canceló el rechazo de la OC 1171142-2416-AG22, para que gestionen el pago de la factura 12743730.** **Saludos. |
| 26-07-2023 12:24 PM | EMAIL RECIBIDO | Buenos días,** **Atendido el requerimiento** **Saludos |
| 25-07-2023 08:57 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,** **Buenas tardes. Favor que el cliente señale el motivo de refacturación, teniendo en consideración que las facturas corresponden a HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, RUT: 62000830-3.** **Saludos. |
| 24-07-2023 05:19 PM | EMAIL RECIBIDO | sac envia correo a soporte.*-----*Estimados, @soportecomercial@socofar.cl buenas tardes**Favor su gestión con la solicitud en mail de arrastre.** **Saludos cordiales, |
| 24-07-2023 05:18 PM | EMAIL RECIBIDO | mun le envia correo a sac.*-----*Estimado/a,** **Buenas tardes. Según lo señalado por el cliente, es necesario que rechacemos la cancelación (anulación) de la OC 1171142-2416-AG22 para que ellos puedan gestionar en mercado público.** **Saludos. |
| 21-07-2023 05:50 PM | EMAIL RECIBIDO | cliente envia correo, pero factura fue rebajada del sistema y copia a sandra de scf, por lo tanto no se reenvia correo a scf, hacer seguimiento al caso.*-----*Estimados, reiteramos la solicitud.** **Quedo atenta**Saluda |
| 19-07-2023 04:43 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 13-07-2023 04:15 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*-----*MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS** cob_externa@socofar.com*Buenas tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre respecto a las facturas: 12743730, lo siguiente: *â€œEstimados, junto con saludar, solicito su ayuda para rechazar la cancelación de la orden de compra 1171142-2416-AG22, para que así podamos dar recepción conforme en mercado píoblico y derivar la factura 12743730â€ *Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente. *Saludos cordial* |
| 13-07-2023 12:08 PM | EMAIL RECIBIDO | stimados, junto con saludar, solicito su ayuda para rechazar la cancelación de la orden de |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | compra 1171142-2416-AG22, para que así podamos dar recepción conforme en mercado público y derivar la factura 12743730*** |
| 07-07-2023 02:10 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, junto con saludar, solicito de forma urgente refacturación de los siguientes documentos:*** F/250902 por \$ 1.776.489.- según orden de compra 1171142-2008-AG23* F/247769 por \$ 107.100.- según orden de compra 621-469-SE22* F/249243 por \$ 105.034.- según orden de compra 1171142-2197-CM22*** Favor enviar los nuevos DTE por este medio para derivar cuanto antes al Dpto. de Finanzas.*** Quedo atenta** Saluda cordialmente |
| 06-07-2023 12:36 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 06-07-2023 12:35 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 06-07-2023 12:35 PM | BITACORA | Envío RNA a Socofar.*-----*: MUN/RNA IDENTIFICADO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*pagos.femsa@femsasalud.com**Buenas tardes estimados** Junto con saludar, reenviamos información entregada por el cliente nos indica las facturas por rebajar con el pago no identificado:*** Cliente nos informa en correo de arrastre que el pago corresponde a las facturas: * N° Docto. Fecha Docto Fecha Vcto Monto Original Saldo Funcional Factura*SCOTIA 982489830 2906202359976 29-06-23 29-06-23 59.976 59.976 249518**** Saludos Cordiales* |
| 28-06-2023 06:22 PM | BITACORA | Envio RNA a Socofar.*-----*Fwd: Fwd: MUN/RNA IDENTIFICADO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*pagos.femsa@femsasalud.com, eduardo.giraldo@gcpron.com**Bu enas tardes estimados** ** Junto con saludar, reenviamos información entregada por el cliente nos indica las facturas por rebajar con el pago no identificado:*** Cliente nos informa en correo de arrastre que el pago corresponde a las facturas:*** Tipo Trx* **N° Docto.* **Fecha Docto* **Fecha Vcto* **Monto Original* **Saldo Funcional* **Facturas**SCOTIA 982489830* **080620234073399* **8-06-23* **8-06-23* **4.073.399* **4.073.399* **249055**249231*** ***-- *Saludos cordiales |
| 27-06-2023 07:03 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,** Junto con saludar, le comento que estamos a la espera de recibir recursos por parte del servicio de salud, por lo que apenas podamos serán pagadas las facturas pendientes.*** |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 27-06-2023 06:03 PM | BITACORA | <p>**Saludos,** * * * * Atte;</p> <p>Envío RNA a Socofar.*-----*Fwd: MUN/RNA IDENTIFICADO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Pagos.femsa , Eduardo Giraldo **Buenas tardes estimados** **Junto con saludar, reenviamos información entregada por el cliente nos indica las facturas por rebajar con el pago no identificado:** **Cliente nos informa en correo de arrastre que el pago corresponde a las facturas:** **Tipo Trx* **N° Docto.* **Fecha Docto* **Fecha Vcto* **Monto Original* **Saldo Funcional* **Facturas**SCOTIA 982489830* **080620234073399* **8-06-23* **8-06-23* **4.073.399* **4.073.399* **249055**249231** *-- *Saludos cordiales</p> |
| 27-06-2023 03:55 PM | EMAIL RECIBIDO | <p>Estimada,**Junto con saludar, le comento que estamos a la espera de recibir recursos por parte del servicio de salud, por lo que apenas podamos serán pagadas las facturas pendientes.** ** **Saludos,** * * * * Atte;</p> |
| 27-06-2023 10:39 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 27-06-2023 10:39 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 23-06-2023 01:00 PM | BITACORA | <p>Envio RNA a Socofar.*-----*Fwd: SCF/RNA IDENTIFICADO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Pagos.femsa , Eduardo Giraldo **Buenas tardes estimados** **Junto con saludar, reenviamos información entregada por el cliente nos indica las facturas por rebajar con el pago no identificado:** **Cliente nos informa en correo de arrastre que el pago corresponde a las facturas:** **Tipo Trx* **N° Docto.* **Fecha Docto* **Fecha Vcto* **Monto Original* **Saldo Funcional* **Factura**BANC BCI 15015661* **080620234070871* **8-06-23* **8-06-23* **4.070.871* **4.070.871* **13832939** ** Saludos Cordiales***</p> |
| 23-06-2023 12:57 PM | BITACORA | <p>Envio RNA a Socofar.*-----*MUN/RNA IDENTIFICADO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*pagos.femsa@femsasalud.com**Buenas tardes estimados**Junto con saludar, reenviamos información entregada por el cliente nos indica las facturas por rebajar con el pago no identificado:**Cliente nos informa en correo de arrastre que el pago corresponde a las facturas:**Tipo Trx N° Docto. Fecha Docto Fecha Vcto Monto Original Saldo Funcional Facturas*SCOTIA 982489830 080620234073399 8-06-23 8-06-23 4.073.399</p> |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | 4.073.399 249055*249231*** Saludos Cordiales* |
| 23-06-2023 12:35 PM | EMAIL RECIBIDO | Buenos días,**Le envió lo solicitado, ambas facturas fueron pagadas en una transferencia.** ** **Saludos, |
| 22-06-2023 04:27 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Re: [EXTERNO] Pagos no identificados/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Ellen Constanza Morales Zarate , nelson.valdebenito@asur.cl **Buenas tardes estimada**Junto con saludar, para informarle que soy Ejecutiva de Cobranza Externa de las empresas:**- MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA Rut N° 80.447.400-5**- SOCOFAR S.A. Rut N°91.575.000-1**Quedo atenta a su respuesta.**Saludos cordiales* |
| 22-06-2023 04:08 PM | BITACORA | Envío RNA a Socofar.*-----*SCF/RNA IDENTIFICADO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* *pagos.femsa@femsasalud.com**B uenas tardes estimados**Junto con saludar, reenviamos información entregada por el cliente nos indica las facturas por rebajar con el pago no identificado:**Cliente nos informa en correo de arrastre que el pago corresponde a las facturas:**Tip Trx N° Docto. Fecha Docto Fecha Vcto Monto Original Saldo Funcional Factura*BANC BCI 15015661 080620234070871 8-06-23 8-06-23 4.070.871 4.070.871 13832939** Saludos Cordiales* |
| 22-06-2023 04:01 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,**Junto con saludarle, le envío detalle de factura pagada el día 8 del presente mes.** **Transferencia del valor \$4.073.399 no logre identificarla, favor especificar con nombre y rut de los proveedores que usted representa.** ** **Quedo atenta, saludos. |
| 22-06-2023 12:13 PM | BITACORA | Envío RNA al cliente.*-----*Pagos no identificados/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*ellen.morales@redsalud.g ob.cl*carmen.granifo@redsalud. gob.cl*genesis.sanchez@redsalu d.gob.cl**Buenas tardes estimados* Junto con saludar y esperando se encuentren bien, para informarle que tenemos el siguiente pago sin identificar, debido a que no tiene el número de Factura al cual corresponden este monto del pago.*Favor indicar el número de la factura que se está cancelando, para rebajar de la deuda con ese pago en el sistema.*Tip Trx N° Docto. Fecha Docto Fecha Vcto Monto Original Saldo |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | Funcional*SCOTIA 982489830 080620234073399 8-06-23 8-06-23 4.073.399 4.073.399*BANC BCI 15015661 080620234070871 8-06-23 8-06-23 4.070.871 4.070.871***Quedo atenta a su respuesta. *Saludos Cordiales*** |
| 19-06-2023 05:03 PM | BITACORA | Envio correo al cliente.*-----*Fwd: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE FACTURAS RECLAMADAS /62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASA*Ellen Morales Zarate **Buenas tardes estimada**Junto con saludar, adjunto cuadro enviado por Servicio al cliente donde indican que las facturas morosas consultadas son refacturacione de las facturas reclamadas.**Tal como se detalla, favor revisar**Cliente* **Recepción* **Factura Reclamadas* **NC* **Refacturación**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **223835* **244335* **29550* **247725**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **223836* **244336* **29551* **247726**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **224598* **244337* **29552* **247727**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **226459* **244338* **29553* **247728**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **226459* **244375* **29570* **247745**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **228229* **244376* **29571* **247746**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **242555* **244425* **29594* **247769**Quedo atenta a Cualquier duda.**Saludos cordiales |
| 19-06-2023 04:56 PM | EMAIL RECIBIDO | ose** **Buenas tardes, corresponden a refacturaciones. Se informa factura reclamada, y recepción asociada, y NC emitida** **Cliente* **Recepción* **Factura Reclamadas* **NC* **Refacturación**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **223835* **244335* **29550* **247725**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **223836* **244336* **29551* **247726**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **224598* **244337* **29552* **247727**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **226459* **244338* **29553* **247728**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **226459* **244375* **29570* **247745**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **228229* **244376* **29571* **247746**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **242555* **244425* **29594* **247769**Quedo atenta a Cualquier duda.**Saludos cordiales |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | **29594* **247769** **Saludos**LBS |
| 16-06-2023 04:44 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados,** **Buenas tardes, favor les solicito aclarar el estado de las facturas 247725, 247726, 247727, 247728, 247745, 247746 y 247769, ya que no tenemos RC y el cliente señala que las reclamó por falta de mercadería.** ** **Saludos. |
| 14-06-2023 12:14 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 14-06-2023 12:14 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 12-06-2023 12:48 PM | BITACORA | Envio correo a Socofar.*-----*: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**cob_externa@socofar.com **Buenas tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre respecto de las facturas*247725, 247726, 247727, 247728, 247745, 247746, 247769, lo siguiente:*Buen día,*Junto con saludarle, le comento que facturas consultadas no se encuentran ingresadas en nuestro sistema de contratos y en la plataforma de Acepta se encuentran con reclamo por falta de mercadería, por lo que copio en este correo a Daniela Chávez quien le puede dar información sobre las facturas.**Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.* *Saludos cordiales* |
| 12-06-2023 12:33 PM | EMAIL RECIBIDO | Buen día,** Junto con saludarle, le comento que facturas consultadas no se encuentran ingresadas en nuestro sistema de contratos y en la plataforma de Acepta se encuentran con reclamo por falta de mercadería, por lo que copio en este correo a Daniela Chávez quien le puede dar información sobre las facturas.** ** ** **Saludos,** ** ** **Atte;**Ellen Morales Zárate**Unidad de Tesoreria**Departamento de Finanzas**Complejo Asistencial de Padre las Casas**Servicio de Salud Araucania Sur |
| 08-06-2023 12:09 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: RV: SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE RETIRO DE PRODUCTOS FACTURA 13164479/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Daniela Chavez **Buenas tardes estimada**Junto con saludar, para consultar si los productos de la factura 13164479 fueron retirados y, si tiene evidencia al respecto adjuntarlo.** Quedo atenta a su respuesta.**Saludos cordiales |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 08-06-2023 11:23 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,** **Buenos días, favor consultar con el cliente si los productos de la factura 13164479 fueron retirados y, si tiene evidencia al respecto adjuntarlo.** ** **Saludos.** |
| 07-06-2023 05:00 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 07-06-2023 04:59 PM | EMAIL RECIBIDO | Jose** **Buenas tardes. Factura consultada es refacturacion asociada a recepcion 13164479, la cual presenta orden de retiro 1052476. Favor confirmar con cliente si estas unidades fueron retiradas.** ** **Saludos**LBS** |
| 06-06-2023 03:13 PM | EMAIL RECIBIDO | Jose, adjunto observaciones**Factura 13088152: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740. // Confirmar con cliente si mercadería debe ser retirada para emitir NC, factura con recepcion conforme**Factura 13415336: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740." // Factura corresponde a refacturación con documento inicial 12743705, la cual cuenta con recepción conforme. Confirmar con cliente si mercadería debe ser retirada para emitir NC**En ambos casos, y dada la antigüedad de los documentos, debe ser autorizado por Gerencia de Instituciones** **Saludos**LBS***Estimados,** **Buenos días, favor emitir NC si corresponde de acuerdo con lo señalado por el cliente, puesto que, nos indica que las facturas 13088152 y 13415336 se encuentran duplicadas. Información en correo de arrastre.** ** **Saludos.* |
| 06-06-2023 11:32 AM | BITACORA | Envio correo al cliente.*-----*Fwd: SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Daniela Chavez ,llen Morales Zarate *Buenos días Estimadas**Junto con saludar envío nota de débito 1005692, respondiendo a su solicitud**Factura 13415544: favor enviar nota de débito por \$2.920.- ya que la factura debe ser por \$629.034.- enviando este documento se deriva inmediatamente los antecedentes al Dpto. de Finanzas para su posterior pago."*- *Quedo atenta a cualquier duda**Saludos cordiales* |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| 06-06-2023 11:23 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,** **Buenas tardes, adjunto la ND solicitada por el cliente.** **"Factura 13415544: favor enviar nota de débito por \$2.920.- ya que la factura debe ser por \$629.034.- enviando este documento se deriva inmediatamente los antecedentes al Dpto. de Finanzas para su posterior pago."** ** **Saludos.** ** |
| 06-06-2023 11:19 AM | EMAIL RECIBIDO | Jose, adjunto observaciones**Factura 13088152: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740. // Confirmar con cliente si mercadería debe ser retirada para emitir NC, factura con recepción conforme**Factura 13415336: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740." // Factura corresponde a refacturación con documento inicial 12743705, la cual cuenta con recepción conforme. Confirmar con cliente si mercadería debe ser retirada para emitir NC**En ambos casos, y dada la antigüedad de los documentos, debe ser autorizado por Gerencia de Instituciones** **Saludos**LBS |
| 06-06-2023 11:15 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimados,** **Buenos días, favor emitir NC si corresponde de acuerdo con lo señalado por el cliente, puesto que, nos indica que las facturas 13088152 y 13415336 se encuentran duplicadas. Información en correo de arrastre.** ** **Saludos. |
| 29-05-2023 08:35 PM | EMAIL RECIBIDO | stimada,**Factura vencida aun no ha llegado al departamento de finanzas por lo que copio en este correo a la srta Daniela Chávez quien nos puede dar información de la factura.** **Saludos,** ** **Atte:**Ellen Morales Zárate**Unidad de Tesoreria**Departamento de Finanzas**Complejo Asistencial de Padre las Casas**Servicio de Salud Araucania Sur** **Red Minsal 450178 – Fono 452601178 |
| 25-05-2023 11:18 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 25-05-2023 11:18 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 24-05-2023 02:37 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados,** **Buenos días, favor gestionar la emisión de NB por \$2.920 a la factura 13415544, |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | esto según lo señalado por el cliente en correo de arrastre.*** *** *Saludos. |
| 24-05-2023 02:20 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados,*** **Buenos días, el cliente señala que la factura 13416059 se encuentra duplicada, favor confirmar y emitir NC si corresponde.*** *** *Saludos. |
| 24-05-2023 01:44 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: SCF/FACTURA ORIGINAL N° 13416061/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*carmen.granifo@redsalud. gob.cl, Ellen Morales Zarate **Buenas tardes estimadas**Junto con saludar, adjunto factura N° 13416061 solicitada.**Quedo atenta a cualquier duda.**Saludos cordiales |
| 24-05-2023 01:29 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,** **Buenas tardes, adjunto lo solicitado.*** *** *Saludos. |
| 23-05-2023 01:03 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Acuso recepción de Pago / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*ellen.morales@redsalud.g ob.cl*Buenas tardes estimados.*Junto con saludar le informo que se recibió correctamente el pago realizado a las facturas: *13673990*13674011*13674018*Qu edo atenta a cualquier duda,*Saludos cordiales* |
| 23-05-2023 12:57 PM | BITACORA | Envío RNA a Socofar.*-----*: SCF/RNA IDENTIFICADO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* MUNNICH: MUN/RNA IDENTIFICADO/ *pagos.femsa@femsasalud.com**B uenas tardes estimados**Junto con saludar, reenviamos información entregada por el cliente nos indica las facturas por rebajar con el pago no identificado:**Tipo Trx N° Docto. Fecha de pago Monto pagado Facturas*BANC BCI 15015661 05052023422100 5-05-23 \$422.100 13673990*13674011*13674018* *** * Saludos Cordiales* |
| 23-05-2023 12:51 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,**Envío detalle de facturas pagadas en la transferencia consultada:*** *** *Saludos,*** ***Atte;**Ellen Morales Zárate**Unidad de Tesoreria**Departamento de Finanzas**Complejo Asistencial de Padre las Casas**Servicio de Salud Araucania Sur** ***Red Minsal 450178 – Fono 452601178 |
| 18-05-2023 05:15 PM | BITACORA | Envio correo a Socofar.*-----*SCF/FACTURA ORIGINAL/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**cob_externa@socofar.com **Buenas tardes estimados. *Junto con saludar, por favor su ayuda, cliente solicita la factura original: |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | *13416061*Agradeciendo su gestión, *Saludos Cordiales.* |
| 18-05-2023 05:13 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, favor enviar "Factura 13416061" para realizar el seguimiento.** **Saludos,** **  **Germán Zelada**Apoyo Profesional**Dept. Logística y Distribución**Subdirección Administrativa**Complejo Asistencial Padre Las Casas**Servicio de Salud Araucanía Sur** **Red Minsal 450365 - Fono 452 601365**Ministerio de Salud Gobierno de Chile |
| 18-05-2023 03:17 PM | BITACORA | Envío RNA al cliente.*-----*Pagos no identificados/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*ellen.morales@redsalud.gob.cl*Buenas tardes estimados*Junto con saludar y esperando se encuentren bien, para informarle que tenemos el siguiente pago sin identificar, debido a que no tiene el número de Factura al cual corresponden este monto del pago.*Favor indicar el número de la factura que se está cancelando, para rebajar de la deuda con ese pago en el sistema.**Tipo Trx N° Docto. Fecha de pago Monto pagado Saldo sin identificar*BANC BCI 15015661 05052023422100 5-05-23 \$422.100 \$422.100***Quedo atenta a su respuesta. *Saludos Cordiales* |
| 18-05-2023 01:07 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*-----* SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*** cob_externa@socofar.com*Buenas tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre lo siguiente:/*Estimada Sandra, junto con saludar y de acuerdo a tus consultas informo lo siguiente;*Factura 13416059: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-4076- AG22, fue recepcionada con la F/13177633, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 23-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13081229.**Factura N° 13081229 está pagada*Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.*Saludos cordiales** |
| 18-05-2023 12:59 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*-----*SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*** cob_externa@socofar.com*Buenas tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre lo siguiente:/*Estimada |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | Sandra, junto con saludar y de acuerdo a tus consultas informo lo siguiente;*Factura 13415544: favor enviar nota de débito por \$2.920.- ya que la factura debe ser por \$629.034.- enviando este documento se deriva inmediatamente los antecedentes al Dpto. de Finanzas para su posterior pago."***Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.*Saludos cordiales* |
| 18-05-2023 12:45 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar,*----*SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*cob_externa **Buenas tardes estimados***Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre lo siguiente:***"Estimada Sandra, junto con saludar y de acuerdo a tus consultas informo lo siguiente;**Factura 13088152: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740.**Factura 13415336: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740."** **La factura N°13105740 está pagada.***Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.***Saludos cordiales |
| 18-05-2023 12:33 PM | EMAIL RECIBIDO | stimada Sandra, junto con saludar y de acuerdo a tus consultas informo lo siguiente;** **Factura 13088152: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740.** **Factura 13415336: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-2627-AG22, fue recepcionada con la F/13105740, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 06-12-2022. Consultar con Ellen Morales el pago de la factura 13105740.** **Factura 13415544: favor enviar nota de débito por \$2.920.- ya que la factura debe ser por \$629.034.- enviando este documento se deriva inmediatamente los antecedentes al Dpto. de Finanzas para su posterior pago.** **Factura 13416059: factura duplicada, favor emitir nota de crédito que la anule. La orden de compra 1171142-4076-AG22, fue recepcionada con la F/13177633, la cual fue derivada al Dpto. de Finanzas el 23-12-2022. Consultar con Ellen |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------|--|
| | | Morales el pago de la factura 13105740.** **Factura 13416061: no se encuentra con ingreso en nuestro sistema de abastecimiento, por lo que copio a Carmen Granifo del Dpto. de Distribución y Logística quien puede revisar la situación directamente con ustedes.** **Quedo atenta a la nota de débito solicitada.**Saluda cordialmente |
| 18-05-2023 11:12 AM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: Facturas Morosas/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Daniela.chavezc@redsalud.gob.cl **Estimado Cliente:**HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Rut: 62000830-3**Santiago, 16 de MAY de 2023.** *** Junto con saludar y esperando se encuentren bien, envío detalles de facturas morosas, si alguna de estas facturas ya se ha regularizado, favor enviarme comprobante de pago a este correo indicando el folio y el monto de cada documento que está imputando el pago, de lo contrario indicar una fecha de compromiso de pago, para evitar suspensión de despachos u otras acciones de cobranza.**Detalle de Deuda:**Nro.Factura** **Tipo* **Fecha Emisión* **Fecha Vencimiento* **Monto Original* **Saldo Actual* **Dias Mora* **Orden de Compra**13088152* **SCF-FATER* **24-11-2022* **23-01-2023* **\$1.650.768* **\$1.650.768* **113* **1171142-2627-AG22**13415336* **SCF-FATER* **17-02-2023* **18-04-2023* **\$1.650.768* **\$1.650.768* **28* **0**13415544* **SCF-FATER* **17-02-2023* **18-04-2023* **\$626.114* **\$626.114* **28* **0**13416059* **SCF-FATER* **17-02-2023* **18-04-2023* **\$1.816.416* **\$1.816.416* **28* **0**13416061* **SCF-FATER* **17-02-2023* **18-04-2023* **\$77.469* **\$77.469* **28* **0**Cuentas Abono Clientes**Razón social de la entidad* **Rut N°* **Cuenta CLP* **Banco**SOCOFAR S.A.* **91.575.000-1* **611054707* **SCOTIABANK** **Quedo atenta a cualquier duda, que tengan buen dia.** **Atentamente,*Sandra,Rojas.*T eléfono: 990200489*E-MAIL: cobranza2.socofar@gcpron.cl** **Este documento contiene información personalizada que solo es útil al destinatario. Si Ud. lo recibe por error, por favor deséchelo y notifique al remitente para hacer las correcciones necesarias, gracias por su colaboración.**La información recibida es meramente informativa y no necesariamente implicará una oferta o aceptación de compra o venta de ningún tipo de bien o servicio, o una confirmación formal de cualquier transacción. Asimismo, la información contenida en este correo electrónico y/o archivo adjunto es de |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | <p>carácter confidencial y exclusivo para el individuo o entidad a la que van dirigidas y no necesariamente reflejan las declaraciones o comentarios emitidos por la empresa. De manera que si usted no es el destinario individualizado y por error recibiera este correo electrónico, le agradeceremos notificar al remitente y borrarlo. Finalmente, informamos que, aun cuando se hayan tomado las medidas razonables para que los correos electrónicos y sus archivos adjuntos se encuentren libres de virus o cualquier otro defecto que pueda afectar el sistema computacional de quien lo recibe o abre, es responsabilidad del destinatario asegurarse de esta condición y acepta que no es responsabilidad de su remitente*Nota: Esta dirección de correo electrónico nos fue proporcionada por uno de nuestros clientes. Si no se ha suscrito a ser miembro, por favor envíe un correo electrónico a: atención.al.usuario@gcpron.cl* **</p> |
| 18-05-2023 11:07 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,**Junto con saludarle y desearte un buen día, te comento que ninguna de las facturas consultadas están ingresadas a nuestro sistema de contratos, por lo que te recomiendo dirigir tus consultas al correo daniela.chavezc@redsalud.gob.cl** **Saludos,** * * * *Atte;**Ellen Morales Zárate**Unidad de Tesorería**Departamento de Finanzas**Complejo Asistencial de Padre las Casas**Servicio de Salud Araucanía Sur** **Red Minsal 450178 – Fono 452601178* |
| 16-05-2023 05:42 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 12-05-2023 12:58 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 12-05-2023 12:58 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 11-05-2023 06:31 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 05-05-2023 02:58 PM | EMAIL RECIBIDO | Jose** **Informo NC y refacturaciones remitidas a cliente** **LBS**Saludos |
| 05-05-2023 02:49 PM | EMAIL RECIBIDO | ose** **La factura 12743730 no corresponde a pedido de Intermediación, sino que está asociado a la OC 1171142-2416-AG22** **Sumado a ello, la factura está correctamente informada a la casilla dipresreception@custodium.com* * * *LBS**Saludos |
| 03-05-2023 06:59 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: RV: SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE FACTURA N° 12743730 / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Ellen |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | Morales Zarate **Buenas tardes estimada** Junto con saludar, adjunto respuesta a su consulta Factura n°12743730 no es valida en el mercado publico.* Segun lo señalado por SAC. Consultarle por la forma en qué se puede resolver el problema, ya que, tenemos recepción de productos y, por ende, la factura debe ser pagada.*** *Saludos Cordiales*****_ ** |
| 03-05-2023 06:43 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,** **Buenas tardes.** **Favor comunicar a cliente lo señalado por SAC. Consultarle por la forma en qué se puede resolver el problema, ya que, tenemos recepción de productos y, por ende, la factura debe ser pagada.** *Saludos.** Jose** **La factura 12743730 no corresponde a pedido de Intermediación, sino que está asociado a la OC 1171142-2416-AG22** **Sumado a ello, la factura está correctamente informada a la casilla dipresreception@custodium.com* * *** **LBS**Saludos* |
| 03-05-2023 06:41 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, buenas tardes.** **El cliente solicita las siguiente refacturación:** **F_11016173 por un total de \$2.237.- según OC 621-794-SE19 (Factura devuelta desde Contabilidad debido a que no pueden cancelar documentos del año 2021)**F_13434029 por un total de \$8.718.- según OC 1171142-32-AG23**F_13493808 por un total de \$16.850.- según OC 621-368-SE22**F_13493809 por un total de \$83.717.- según OC 621-896-SE22**F_13520282 por un total de \$215.747.- según OC 1171142-684-AG23**F_13628708 por un total de \$197.635.- según OC 1171142-980-AG23** ** **Saludos.** ** |
| 26-04-2023 04:12 PM | EMAIL RECIBIDO | Genesis** **Buen día, gestione según lo solicitado** **Saludos** |
| 26-04-2023 11:12 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 26-04-2023 11:12 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 24-04-2023 05:51 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*-----*: SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*MUNNICH: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/ * cob_externa@socofar.com*Buenas tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre lo siguiente:/*Estimados *Junto con saludar solicito refacturar los siguientes documentos: * F_11016173 por un total de \$2.237.- según OC 621-794-SE19 (Factura devuelta desde Contabilidad debido a que no pueden cancelar documentos del año 2021) *F_13434029 |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | por un total de \$8.718.- según OC 1171142-32-AG23 *F_13493808 por un total de \$16.850.- según OC 621-368-SE22 *F_13493809 por un total de \$83.717.- según OC 621-896-SE22 *F_13520282 por un total de \$215.747.- según OC 1171142-684-AG23 *F_13628708 por un total de \$197.635.- según OC 1171142-980-AG23 **Una vez emitidos los nuevos documentos, favor enviar por este medio para poder agilizar el proceso de pago. ***Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.*Saludos cordiales* |
| 24-04-2023 05:44 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados**Junto con saludar solicito refacturar los siguientes documentos:** **F_11016173 por un total de \$2.237.- según OC 621-794-SE19 (Factura devuelta desde Contabilidad debido a que no pueden cancelar documentos del año 2021)**F_13434029 por un total de \$8.718.- según OC 1171142-32-AG23**F_13493808 por un total de \$16.850.- según OC 621-368-SE22**F_13493809 por un total de \$83.717.- según OC 621-896-SE22**F_13520282 por un total de \$215.747.- según OC 1171142-684-AG23**F_13628708 por un total de \$197.635.- según OC 1171142-980-AG23*** Una vez emitidos los nuevos documentos, favor enviar por este medio para poder agilizar el proceso de pago.*** Atte. |
| 20-04-2023 03:27 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, buenas tardes.** **El cliente nos señala que, la factura 12743730, no se encuentra ingresada al sistema de contratos, supongo que se debe referir a alguna licitación CENABAST. Debido a esto el cliente no puede pagar la factura, ya que, debe estar ingresada al sistema de pago de los servicios públicos.** **Favor revisar e identificar el problema.** **Saludos. |
| 20-04-2023 11:51 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, buen dia.** **Las facturas 13164479, 13164675 se rebajaron con las NC 3820594 y 3820596, respectivamente.** **Respecto a la 12743730, será consultada a SAC.** **Saludos. |
| 18-04-2023 12:23 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar.-----SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS** cob_externa@socofar.com*Buenas tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre lo siguiente:*. Factura n°12743730 no es válida en el mercado público.*Factura n°13164479 se encuentra con una nota de crédito N° 3820594*Factura n°13164675 se encuentra con una nota de crédito N° 3820596****Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.*Saludos cordiales* |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| 18-04-2023 12:13 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,**Comentarle que las facturas consultadas se encuentran en distintos estados**Factura n°13409441 y 13409442 se encuentran ya contabilizadas a la espera de pago**Factura n°12743730 no es valida en el mercado publico. |
| 14-04-2023 02:47 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 14-04-2023 02:47 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 12-04-2023 06:49 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PAD |
| 31-03-2023 02:24 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,**Comentarle que facturas n°12743730 y 13088152 no se encuentran en nuestros registros por lo que copio en este correo a la señorita Genesis que le puede dar respuesta a esto.**Facturas de las siguientes imágenes se encuentran con notas de crecido.***Con respecto a las de mas facturas se encuentran en proceso de contabilización.***Saludos, |
| 29-03-2023 10:56 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 29-03-2023 10:56 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 29-03-2023 11:00 AM | BITACORA | Envio correo al cliente.*----*Fwd: RV: MUN/ NOTA DE CREDITO/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**genesis.sanchez@redsalud.gob.cl, victor.llanquitruf@asur.cl, daniela.chavezc@redsalud.gob.c l**Buenos días estimada**Junto con saludar, adjunto envío nota de crédito N° 29095 asociada a la factura N° 237470, como indica su solicitud.**nota de crédito haciendo mención a la factura N°237470 y con eso, poder derivar nuevamente a pago.***Quedo atenta al proceso de pago,***Saludos cordiales |
| 29-03-2023 10:52 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, buenas tardes.** **Adjunto NC solicitada.** **Saludos.** **Estimado,**Solicit ud realizada, N.C 29095**Saludos cordiales,** |
| 29-03-2023 10:28 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, buenas tardes.** **Favor señalarnos el estado de la factura 12743730, ya que. si bien tenemos RC, el cliente desconoce la factura y agrega información sobre la cancelación/ anulación de la OC.** **Saludos.** ** |
| 23-03-2023 04:50 PM | BITACORA | Envio correo a Socofar.*----*SCF REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS** cob_externa@socofar.com**Buena s tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre lo siguiente: *Estimados *Junto con saludar, informo que no tenemos registro de ingreso asociado a ese N° de factura. Por otra parte, la OC se encuentra en proceso de cancelación según Mercado público: * * * * * Atte. ****Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.*Saludos cordiales* |
| 23-03-2023 04:41 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados**Junto con saludar, informo que no tenemos registro de ingreso asociado a ese N° de factura. Por otra parte, la OC se encuentra en proceso de cancelación según Mercado público:** * * * |
| 23-03-2023 04:39 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados, buenas tardes.** **Favor emitir NC por \$ 3 por el motivo y según lo señalado por el cliente.** **Saludos.** a : Servicios al cliente |
| 22-03-2023 04:18 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*----*Fwd: CERTIFICADO DE DEUDA EQUIFAX/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Nelson Patricio Valdebenito Ovando ,*Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes , Karla Toro Laurie **Buenas tardes estimados**Junto con saludar, adjunto certificado Equifax de de NO presentar incumplimiento(s) comercial(es) con esta(s) empresa(s) en el Boletín DICOM.*Favor revisar.**Quedo atenta a cualquier duda,**Saludos cordiales |
| 22-03-2023 04:10 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada,** **Se adjunta certificado de DICOM. Se puede reenviar al cliente.** **Saludos. |
| 22-03-2023 03:50 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*----*Re: Acuso recibo del estado de factura N° 237470 / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*genesis.sanchez@redsalud .gob.cl, Víctor Manuel Llanquitruf Salas , Daniela Chavez Cardenas ***Buenas tardes estimada**Junto con saludar, acuso recibo del estado de la factura N°237470 y su solicitud de emisión de nota de crédito.**Quedo atenta a cualquier duda,**Saludos cordiales |
| 22-03-2023 03:31 PM | BITACORA | Envio correo a Socofar.*----*: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* cob_externa@socofar.com**Buena s tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre lo siguiente: *informo |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | que la factura N°237470 fue derivada a Finanzas con su respectiva NC 27385 dejando un saldo pendiente por pagar de \$53.074.- Sin embargo, desde Contabilidad nos devolvieron la factura debido a que excede en \$3 el compromiso de devengo. Lamentablemente, sin una nueva NC por los \$3 restantes no se puede saldar la deuda. Por lo que agradecería poder emitir la nota de crédito haciendo mención a la factura N°237470 y con eso, poder derivar nuevamente a pago."*Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.*Saludos cordiales* |
| 22-03-2023 03:22 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada Sandra**Junto con saludar, informo que la factura N°237470 fue derivada a Finanzas con su respectiva NC 27385 dejando un saldo pendiente por pagar de \$53.074.- Sin embargo, desde Contabilidad nos devolvieron la factura debido a que excede en \$3 el compromiso de devengo. Lamentablemente, sin una nueva NC por los \$3 restantes no se puede saldar la deuda. Por lo que agradecería poder emitir la nota de crédito haciendo mención a la factura N°237470 y con eso, poder derivar nuevamente a pago.** |
| 22-03-2023 12:44 PM | BITACORA | Enviar correo al cliente.*-----*Re: Acuso recibo de solicitud revisar REGISTRO DICOM FACTURA N°178225/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Nelson Patricio Valdebenito Ovando *Oscar Alejandro Borgeaud Fuentes , Karla Toro Laurie *Buenas tardes estimados**Junto con saludar, acuso recibo de su solicitud revisar REGISTRO DICOM FACTURA N°178225 y dar celeridad a gestión de quitarnos de dichos registros.**Quedo atenta a cualquier duda,**Saludos cordiales* |
| 22-03-2023 12:36 PM | BITACORA | Envio correo a Socofar.*-----*MUN/REQUERIMI ENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* cob_externa@socofar.com**Buena s tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre que la factura N°178225 según reporte empresarial Equifax está publicado "Dicho documento se encuentra pagado por TGR con el siguiente detalle:**Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.*Saludos cordiales*Correo del Cliente* Segundo reporte empresarial Equifax ustedes nos mantienen registrados en DICOM por el documento N°178225 del proveedor MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA. **Dicho documento se encuentra pagado por TGR con el siguiente detalle:***** |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| 22-03-2023 12:20 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado Proveedor:**Buenos días. Según reporte empresarial Equifax ustedes nos mantienen registrados en DICOM por el documento N°178225 del proveedor MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA. **Dicho documento se encuentra pagado por TGR con el siguiente detalle:**image.png***Por lo anterior solicitamos dar celeridad a gestión de quitarnos de dichos registros.*Agradeciendo vuestra pronta respuesta.**Se despide cordialmente,* _____ — |
| 20-03-2023 02:53 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADR |
| 20-03-2023 02:52 PM | EMAIL ENVIADO | Pre-Aviso Dicom HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADR |
| 14-03-2023 12:03 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 14-03-2023 12:03 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 13-03-2023 03:28 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: MUN /CEDIBLE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**genesis.sanchez@redsalud.gob.cl, nelson.valdebenito@asur.cl, oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl , karla.torol@redsalud.gob.cl**Buenas tardes estimados**Junto con saludar, adjunto cedible firmado de la factura N°237470 solicitado***Quedo atenta a cualquier duda,**Saludos cordiales |
| 13-03-2023 01:17 PM | EMAIL RECIBIDO | Adjunto lo solicitado** ***Saluda atentamente,** |
| 09-03-2023 10:48 AM | EMAIL RECIBIDO | Genesis, buenos días** **Junto con saludar, adjunto respaldo solicitado** **Saludos |
| 09-03-2023 10:43 AM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*-----*MUN /CEDIBLE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*cob_externa@socofar.com* *Buenos días estimados. *Junto con saludar, por favor su ayuda, cliente solicita cedibles de las facturas: *factura N°237470***De antemano agradezco su gestión, saludos*Atentamente,* |
| 08-03-2023 02:53 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados**Junto con saludar, solicito enviar cedible firmado de la factura N°237470 para poder verificar ingreso con los encargados de bodega y poder dar una respuesta favorable.** ** ** Atte. |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 06-03-2023 03:15 PM | EMAIL ENVIADO | Facturas Morosas (Nombre Cliente y RUT Cliente) MU |
| 03-03-2023 08:42 AM | BITACORA | LLamar al cliente |
| 27-02-2023 09:08 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 27-02-2023 09:07 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimados;** Junto con saludar y esperando que se encuentre bien la factura consultada aun nos nos ah llegado al área contable, por lo cual solicito consultar a Genesis a quien copio para que le indique en que proceso se encuentra, lamentamos las molestias.** *** **Saludos Cordiales.**Atte.** **Karla Toro Laurie**Jefa de Contabilidad**Subdirección Administrativa*Complejo Asistencial Padre Las Casas**Servicio de Salud Araucanía Sur***Red Minsal 450391 - Fono 452 601391***Ministerio de Salud Gobierno de Chile |
| 24-02-2023 12:40 PM | BITACORA | Envio correo al cliente.*-----**Buenas tardes estimadas**Junto con saludar, al respecto de las facturas Nros. 13164675 y 13164479, que me informa que estas reclamadas, favor indicar las razones por las cuales reclamó las facturas, esto, ya que, dice que se reclamaron por contenido del documento. Debe indicarnos a qué se refiere con eso (diferencia de precios, no entrega de productos, etc).**-- **Quedo atenta a su respuesta**Saludos cordiales |
| 24-02-2023 12:37 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, buenas tardes.** **Favor comunicarse con el cliente para que señale las razones por las cuales reclamó las facturas, esto, ya que, dice que se reclamaron por contenido del documento. Debe indicarnos a qué se refiere con eso (diferencia de precios, no entrega de productos, etc).** **Saludos.** |
| 24-02-2023 10:55 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 24-02-2023 10:55 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 23-02-2023 10:54 AM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Acuso recibo del estado de la factura N°237470 /2000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Ellen Morales Zarate , karla.torol@redsalud.gob.cl*os car.borgeaud@redsalud.gob.cl** Buenos dias estimada**Junto con saludar, acuso recibo del estado de la factura N°237470 no se encuentra devengada por lo que copio en este correo a la srta Karla Toro para tener una respuesta acerca del error en el |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| 23-02-2023 10:46 AM | EMAIL RECIBIDO | devengo. También adjunto lo descrito en página de acepta.**Quedo atenta a la respuesta de la srtá Karla Toro y del proceso de pago de la factura mencionada.**Saludos cordiales |
| 22-02-2023 06:05 PM | BITACORA | Estimados, según lo revisado factura n° 237470 no se encuentra devengada por lo que copio en este correo a la srtá Karla Toro para tener una respuesta acerca del error en el devengo.**También adjunto lo descrito en página de acepta.*** * * * * Saludos,*** * * * * Atte: |
| 22-02-2023 05:49 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*FACTURAS PENDIENTED POR PAGAR SOCOFAR/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*karla.torol@redsalud.gob.cl**uenas tardes estimada**Junto con saludar, para consultar por el estado de las facturas que se detallan en correo de arrastre Ellen Morales Zarate nos informa que le consultemos adjunto mensajes**Factura n° 13088152 se encuentra el devengo con errores, para más información comunicarse al correo karla.torol@redsalud.gob.cl de la srtá Karla Toro.**Factura n°12743730, para más información comunicarse al correo karla.torol@redsalud.gob.cl de la srtá Karla Toro.**--*Quedo atenta a su respuesta,**Saludos cordiales* |
| 22-02-2023 05:20 PM | EMAIL RECIBIDO | Envío correo a Socofar.*-----*: SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*MUNNICH: MUN/REQUERIMIENTO CLIENTE/* cob_externa@socofar.com**Buena s tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa en correo de arrastre que las facturas Nros. 13164675 y 13164479 están Reclamadas en el SII. *Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente.*Saludos cordiales* |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|---------------|---|
| 21-02-2023 05:53 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 21-02-2023 05:52 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 21-02-2023 05:51 PM | BITACORA | Cambio estdao del documento |
| 21-02-2023 05:50 PM | BITACORA | Cambi estado del documento |
| 16-02-2023 08:19 PM | BITACORA | Llamar al cliente |
| 14-02-2023 12:24 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 14-02-2023 12:24 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 10-02-2023 05:52 PM | BITACORA | Envio correo al cliente.*-----*FACTURAS PENDIENTES POR PAGAR / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**oscar.borgeaud@redsalud .gob.cl, *nelson.valdebenito@asur.cl, *gerardo.osses@redsalud.gob.cl **Buenas tardes estimados*Junto con saludar esperando se encuentre bien, para informarle que a la fecha tiene facturas pendientes de pago con vencimiento de 15 días, 18 días y más 90 días de Adjunto cuadro.*documentos pendientes correspondientes a su proveedor SOCOFAR S.A., RUT N° 91.575.000-1 por un monto de \$2.110.046, según detalle:*Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra*12743730 SCFFATER 27-08-2022 26-09-2022 \$417.152 \$417.152 137 1171142-2416-AG22*13088152 SCFFATER 24-11-2022 23-01-2023 \$1.650.768 \$1.650.768 18 1171142-2627-AG22*13152153 SCFFATER 12-12-2022 26-01-2023 \$42.126 \$42.126 15 4500027613 (DV: 3081*Cuentas Abono Clientes*Razón social de la entidad Rut N° Cuenta CLP Banco*SOCOFAR S.A. 91.575.000-1 611054707 SCOTIABANK***Agradecería, si ya fueron canceladas enviar los respaldos que acrediten la cancelación, de no ser así enviar fecha de compromiso de pago.*Favor su ayuda para evitar suspensión de despachos futuros u otras acciones de cobranza.*Quedo atenta a cualquier duda.*Saludos Cordiales** |
| 27-01-2023 12:23 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*FACTURAS PENDIENTE MUNNICH/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Ellen Morales Zarate |



GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | *nelson.valdebenito@asur.cl, daniela.chavezc@redsalud.gob.cl**Buenos dias estimados**Junto con saludar esperano se encuentre bien, para consultar por el pago de las facturas que se detallan. Adjunto cuadro** Documentos pendientes correspondientes a su proveedor MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT N° 80.447.400-5 por un monto de \$160.174, según detalle:**Nro.Factura* **Tipo* **Fecha Emisión* **Fecha Vencimiento* **Monto Original* **Saldo Actual* **Dias Mora* **Orden de Compra**237470* **MUN-FATER* **30-09-2022* **29-11-2022* **\$4.336.646* **\$53.074* **59* **1171142-659-CM22**242555* **MUN-FATER* **12-12-2022* **26-01-2023* **\$107.100* **\$107.100* **1* **621-469-SE22**Cuentas Abono Clientes**Razón social de la entidad* **Rut N°* **Cuenta CLP* **Banco**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA* **80.447.400-5* **982489830* **SCOTIABANK*** Por favor, si ya fueron canceladas enviar los respaldos que acrediten la cancelación, de no ser así enviar fecha de compromiso de pago.***Quedo atenta a cualquier duda.****Saludos Cordiales*-- |
| 27-01-2023 11:08 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 27-01-2023 11:08 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 20-01-2023 06:37 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 17-01-2023 01:41 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 17-01-2023 01:41 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 16-01-2023 06:56 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 10-01-2023 05:06 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: MUN/RECEPCIÓN CONFORME/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Ellen Morales Zarate , Daniela.chavezc@redsalud.gob.cl **Buenas tardes estimada**Junto con saludar, adjunto envio recepción conforme de la factura N°237470 para su consulta.**Quedo atenta a cualquier duda,**Saludos cordiales |
| 10-01-2023 05:02 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, adjunto lo solicitado.** **De antemano, muchas gracias.**Saludos cordiales. |
| 10-01-2023 04:42 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: SCF/ RECEPCIÓN CONFORME FACTURA 12743730/ |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*ellen.morales@redsalud.gob.cl, **Buenas tardes estimada**Junto con saludar, adjunto envio la recepción conforme de la factura N°12743730 para su consulta**Quedo atenta a cualquier duda,**Saludos cordiales |
| 10-01-2023 04:36 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimada, adjunto lo solicitado.** De antemano, muchas gracias.**Saludos cordiales. |
| 09-01-2023 12:57 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*----*MUN/RECEPCIÓN CONFORME/62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*cob_externa **Buenas tardes estimados***Por favor su ayuda cliente solicita RC de la factura que se detallan, cliente nos informa en correo de arrastre que la factura no se encuentra ingresada a sistema de contratos** **Nro.Factura* **Tipo* **Fecha Emisión* **Fecha Vencimiento* **Monto Original* **Saldo Actual* **Dias Mora* **Orden de Compra**237470* **MUN-FATER* **30-09-2022* **29-11-2022* **\$4.336.646* **\$53.074* **38* **1171142-659-CM22** **De antemano agradezco su gestión,**Atentamente,*** |
| 09-01-2023 12:51 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*----*Re: RV: [EXTERNO] Fwd: Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH*Ellen Morales Zarate , daniela.chavezc@redsalud.gob.cl, *nelson.valdebenito@asur.cl**Buenas tardes estimada**Junto con saludar, acuso recibo de la información de las facturas 237470 y 239126, consultaré al Servicio al Cliente por la recepción conforme de la factura 237470.**Quedo atenta al proceso de pago de la factura 239126,**Saludos cordiales |
| 09-01-2023 12:40 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimadas,** Comentarles que factura N° 237470 aún no se encuentra ingresada a sistema de contratos y factura N° 239126 se encuentra en contabilidad a la espera de devengo y proceso de pago.**Estas facturas corresponden al proveedor MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT N° 80.447.400-5** **Buena tarde,** **Ellen Morales Zárate**Administrativo**Unidad de Tesorería**Departamento de Finanzas**Complejo Asistencial de Padre las Casas**Servicio de Salud Araucanía Sur** **Red Minsal 450178 – Fono 452601178* |
| 09-01-2023 10:28 AM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*----*SCF/ RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|---|
| | | ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*cob_externa , Angelo Romero Leiva **Buenos dias estimados****Por favor su ayuda cliente solicita RC de la factura que se detallan, cliente nos informa en correo de arrastre que la factura n° 12743730 no se encuentran ingresadas a sistema de contratos.** o.Factura* **Tipo* **Fecha Emisión* **Fecha Vencimiento* **Monto Original* **Saldo Actual* **Dias Mora* **Orden de Compra**12743730* **SCF-FATER* **27-08-2022* **26-09-2022* **\$417.152* **\$417.152* **102* **1171142-2416-AG22** **De antemano agradezco su gestión,****Atentamente,* |
| 09-01-2023 10:16 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimada Daniela,**Esperando te encuentres bien, comentarte que factura n° 12743730 del proveedor SOCOFAR S.A, RUT N° 91.575.000-1 no se encuentran ingresadas a sistema de contratos.** **Saludos,** ** Ellen Morales Zárate**Administrativo**Unidad de Tesoreria**Departamento de Finanzas**Complejo Asistencial de Padre las Casas**Servicio de Salud Araucania Sur**Red Minsal 450178 – Fono 452601178***A: daniela.chavezc@redsalud.gob.cl, nelson.valdebenito@asur.cl |
| 04-01-2023 07:11 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 04-01-2023 07:10 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 26-12-2022 06:40 PM | BITACORA | Llamar al cliente |
| 26-12-2022 11:42 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 26-12-2022 11:42 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 16-12-2022 03:05 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*----*Re: Estado de facturas pendientes*Gerardo Osses Ulrich , Daniela.chavezc@redsalud.gob.cl *Buenas tardes estimados**Junto con saludar, acuso recibo del estado de la facturas mencionadas, agradecería por favor enviar los comprobantes de pagos de las faturas:**13032714, 13027287, 13027286**Para rebajar de la deuda en el sistema, quedo atenta a su respuesta.***Saludos cordiales* |
| 16-12-2022 02:59 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimados** **Buenos días, por medio del presente hago envío del estado de facturas consultadas. Respecto a la factura 12743730, esta se encuentra en Abastecimiento, para lo |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|---------------|---|
| | | cual deben consultar con Daniela Chávez, a quien copio este correo.** **Nro. Factura** **Estado* **Monto**12743730* **-\$417.152**13032714* **Pagado 09-12* **\$15.465**13027287* **Pagado 14-12* **\$83.717**13027286* **Pagado 14-12* **\$16.008** **Saludos cordiales.* _____ * Gerardo Osses Ulbrich**Administrativo Recaudación**Departamento de Finanzas**Complejo Asistencial Padre las Casas**Servicio de Salud Araucanía Sur**+56975300351 |
| 15-12-2022 01:08 PM | BITACORA | Envíe correo al cliente.*-----*FACTURAS PENDIENTE POR PAGAR SOCOFAR/ 2000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* gerardo.osses@redsalud.gob.cl, oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl ,*nelson.valdebenito@asur.cl*B uenas tardes estimados*Junto con saludar esperando se encuentre bien, para informarle que a la fecha tiene facturas pendientes por pagar y por vencer. Adjunto cuadro.* documentos pendientes correspondientes a su proveedor SOCOFAR S.A., RUT N° 91.575.000-1 por un monto de \$532.319, según detalle:*Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Original Saldo Actual Dias Mora Orden de Compra**3429702 SCF-NCTER 09-04-2021 N/A \$-23 \$-23 0 N/A*12743730 SCF-FATER 27-08-2022 26-09-2022 \$417.152 \$417.152 80 1171142-2416- AG22*13032714 SCF-FATER 10-11-2022 25-12-2022 \$15.465 \$15.465 -10 4500023611 (DV: 3080*13027287 SCF-FATER 10-11-2022 25-12-2022 \$83.717 \$83.717 -10 4500028006 (DV: 3079*13027286 SCF-FATER 10-11-2022 25-12-2022 \$16.008 \$16.008 -10 4500027613 (DV: 3079**** Estos documentos son Notas de Crédito disponibles, si desea aplicar alguna debe especificar en forma detallada el nro. de nota y la factura afectada en el correo donde se informe el pago.*Ejemplo: La Nota Nro. AAAAA fué aplicada a la Factura: FFFFF****Cuentas Abono Clientes*Razón social de la entidad Rut N° Cuenta CLP Banco*SOCOFAR S.A. 91.575.000-1 611054707 SCOTIABANK***Por favor, si ya fueron canceladas enviar los respaldos que acrediten la cancelación, de no ser así enviar fecha de compromiso de pago.*Quedo atenta a cualquier duda.*Saludos Cordiales* |
| 15-12-2022 11:34 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 15-12-2022 11:34 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| 14-12-2022 03:49 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 14-12-2022 03:49 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 09-12-2022 11:21 AM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*-----*Re: [EXTERNO] Fwd: SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Angelo Romero Leiva **Buenos dias estimado Angelo**Junto con saludar, el cliente nos informa que respecto a la factura 12671068 se debe emitir nota de credito por la diferencia, ya que en correo de arrastre nos informa que la factura fue reclamada***Favor revisa los correos.**Quedo atenta a tus comentarios**Saludos |
| 09-12-2022 10:54 AM | EMAIL RECIBIDO | Estimado** **Buenos días, respecto a la factura 12671068, le informo que deberá emitir nota de crédito por el monto de la diferencia.** **Saludos cordiales |
| 02-12-2022 04:26 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*-----*Fwd: SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*Gerardo Osses Ulbrich **Buenas tardes estimado**Junto con saludar, para informarle que se rebajaron las facturas con las notas de creditos quedaron en cero, al respecto de la factura 12671068 es por un monto \$ 3.520.020 y la nota de crédito aplicada N°3723328 es por un monto \$3.312.960, queda una diferencia por 207.060 pendiente, tal como lo indica el correo de arrastre.**Quedo atenta a cuaqulier duda,**Saludos cordiales |
| 02-12-2022 03:46 PM | EMAIL RECIBIDO | Sandra, se envían a rebajar las facturas con las NC que quedan en 0** **Pero la NC 3723328 es por 3.312.960 y la factura 12671068 es por 3.520.020, queda una diferencia por 207.060 pendiente** ** **Saluda atentamente,** |
| 29-11-2022 03:48 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*-----*SCF/ REQUERIMIENTO CLIENTE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS** cob_externa@socofar.com*Buenas tardes estimados*Junto con saludar, cliente nos informa lo siguiente.*Facturas 12671068 (NC 3723328), 12818808 (NC 3762221), 12818807 (NC 3762220) 12818792 (NC 3762219) reclamadas por falta de mercadería.*Favor revisar este caso para dar una respuesta al cliente. *Saludos cordiales*Correo del cliente:*Estimado proveedor* Junto con saludar, adjunto estado de las facturas pendientes. Para consultar con abastecimiento, escribir a Daniela Chávez, a |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| | | quien copio en este correo. **Facturas 12671068 (NC 3723328), 12818808 (NC 3762221), 12818807 (NC 3762220) 12818792 (NC 3762219) reclamadas por falta de mercadería.*Factura 12743730 consultar con Abastecimiento.* **Saludos atte.* _____ *Gerardo Osses Ulbrich*Administrativo Recaudación*Departamento de Finanzas*Complejo Asistencial Padre las Casas*Servicio de Salud Araucanía Sur*+56975300351*Ministerio de Salud Gobierno de Chile*** |
| 29-11-2022 03:23 PM | EMAIL RECIBIDO | Estimado proveedor** **Junto con saludar, adjunto estado de las facturas pendientes. Para consultar con abastecimiento, escribir a Daniela Chávez, a quien copio en este correo.** **Facturas 12671068 (NC 3723328), 12818808 (NC 3762221), 12818807 (NC 3762220) 12818792 (NC 3762219) reclamadas por falta de mercadería.**Factura 12743730 consultar con Abastecimiento.** **Saludos atte. |
| 28-11-2022 12:38 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 28-11-2022 12:38 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 28-11-2022 12:00 PM | LLAMADA SALIENTE | Hable con Oscar Borgueaud y le insique del correo enviado con las facturas pendientes me dijo que lo revisa y me responde del pago de las facturas |
| 22-11-2022 01:12 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.***** FACTURAS PENDIENTE POR PAGAR / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*oscar.borgeaud@redsalud. gob.cl, nelson.valdebenito@asur.cl*Bue nas tardes estimados **Junto con saludar esperando se encuentre bien, para informarle que a la fecha tiene facturas pendientes de pago. Adjunto cuadro.* Por favor, si ya fueron canceladas enviar los respaldos que acrediten la cancelación, de no ser así enviar fecha de compromiso de pago.*A la fecha en nuestros registros figuran documentos pendientes correspondientes a su proveedor SOCOFAR S.A., RUT N° 91.575.000-1 por un monto de \$624.212, según detalle:*Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Dias Mora Orden de Compra*12671068 SCF-FATER 09-08-2022 08-10-2022 \$3.520.020 45 1171142-2639-SE22*12743730 SCF-FATER 27-08-2022 26-09-2022 \$417.152 57 1171142-2416-AG22**3723328 SCF-NCTER 02-09-2022 N/A \$-3.312.960 0 N/A*12818808 SCF- |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|---------------|---|
| | | FATER 15-09-2022 30-10-2022 \$83.717 23 4500026832 (DV: 3077*12818807 SCF-FATER 15-09-2022 30-10-2022 \$8.425 23 4500027613 (DV: 3077*12818792 SCF-FATER 15-09-2022 30-10-2022 \$15.465 23 4500023611 (DV: 3077**3762219 SCF-NCTER 07-11-2022 N/A \$-15.465 0 N/A**3762220 SCF-NCTER 07-11-2022 N/A \$-8.425 0 N/A**3762221 SCF-NCTER 07-11-2022 N/A \$-83.717 0 N/A**** Estos documentos son Notas de Crédito disponibles, si desea aplicar alguna debe especificar en forma detallada el nro. de nota y la factura afectada en el correo donde se informe el pago.*Ejemplo: La Nota Nro. AAAAA fué aplicada a la Factura: FFFFF****Cuentas Abono Clientes*Razón social de la entidad Rut N° Cuenta CLP Banco*SOCOFAR S.A. 91.575.000-1 611054707 SCOTIABANK***Quedo atenta a cualquier duda,*Saludos Cordiales** |
| 16-11-2022 12:27 PM | BITACORA | Consultar a Socofar por la nota de crédito y llamar al cliente. |
| 14-11-2022 11:20 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 14-11-2022 11:20 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 09-11-2022 11:58 AM | BITACORA | Envio correo al cliente.*----* FACTURAS PENDIENTES POR PAGAR / 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*oscar.borgeaud@redsalud. gob.cl*Buenas tardes estimado Don Oscar Borgeaud*Junto con saludar esperando se encuentre bien, para informarle que a la fecha tiene facturas pendientes de pago, por favor, si ya fueron canceladas enviar los respaldos que acrediten la cancelación, de no ser así enviar fecha de compromiso de pago.* A la fecha en nuestros registros figuran documentos pendientes correspondientes a su proveedor SOCOFAR S.A., RUT Nº 91.575.000-1 por un monto de \$2.575.218, según detalle:*Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Dias Mora Orden de Compra**3429702 SCF-NCTER 09-04-2021 N/A \$-23 0 N/A**3484936 SCF-NCTER 20-07-2021 N/A \$-7 0 N/A**3488905 SCF-NCTER 28-07-2021 N/A \$-48 0 N/A*12671068 SCF-FATER 09-08-2022 08-10-2022 \$3.520.020 32 1171142-2639-SE22*12690577 SCF-FATER 16-08-2022 30-09-2022 \$25.276 40 4500027613 (DV: 3075*12690578 SCF-FATER 16-08-2022 30-09-2022 \$167.433 40 4500026832 (DV: 3076*12743705 SCF-FATER 27-08-2022 26-09-2022 \$1.650.768 44 |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|--|
| | | 1171142-2627-AG22*12743730 SCF-FATER 27-08-2022 26-09-2022 \$417.152 44 1171142-2416-AG22**3723328 SCF-NCTER 02-09-2022 N/A \$-3.312.960 0 N/A*12818808 SCF-FATER 15-09-2022 30-10-2022 \$83.717 10 4500026832 (DV: 3077*12818807 SCF-FATER 15-09-2022 30-10-2022 \$8.425 10 4500027613 (DV: 3077*12818792 SCF-FATER 15-09-2022 30-10-2022 \$15.465 10 4500023611 (DV: 3077**** Estos documentos son Notas de Crédito disponibles, si desea aplicar alguna debe especificar en forma detallada el nro. de nota y la factura afectada en el correo donde se informe el pago.*Ejemplo: La Nota Nro. AAAAA fué aplicada a la Factura: FFFFF****Cuentas Abono Clientes*Razón social de la entidad Rut N° Cuenta CLP Banco*SOCOFAR S.A. 91.575.000-1 611054707 SCOTIABANK***Quedo atenta a cualquier duda,*Saludos Cordiales** |
| 09-11-2022 11:50 AM | LLAMADA SALIENTE | Hablé con Oscar Borgeaud le consulté de la facturas pendientes de Socofar y me indicó que le enviara un correo con le detalle |
| 09-11-2022 11:29 AM | LLAMADA SALIENTE | LINEA EN FALLA |
| 09-11-2022 11:22 AM | LLAMADA SALIENTE | Llame a este numero con el cual he tenido contacto y estaba ocupada la linea |
| 09-11-2022 11:17 AM | LLAMADA SALIENTE | LINEA OCUPADA |
| 04-11-2022 10:23 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 04-11-2022 10:22 AM | LLAMADA SALIENTE | Llame a este numero no me responden |
| 04-11-2022 10:21 AM | LLAMADA SALIENTE | Llame a este numero no me contestaron |
| 28-10-2022 12:11 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 28-10-2022 12:11 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en |
| 27-10-2022 02:47 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 06-10-2022 12:07 AM | BITACORA | Llamar al cliente |
| 28-09-2022 09:24 PM | BITACORA | Llamar al cliente por facturas vencidas |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| 28-09-2022 09:23 PM | BITACORA | Cambio estado del documento |
| 26-09-2022 10:37 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 26-09-2022 10:37 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 12-09-2022 04:01 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 12-09-2022 04:01 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 31-08-2022 09:04 AM | BITACORA | Consultar a socofar por las notas de creditos |
| 29-08-2022 02:14 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 29-08-2022 02:14 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 26-08-2022 11:13 AM | BITACORA | Enviar correo por facturas vencidas al señor Oscar Borgueaud |
| 22-08-2022 06:21 PM | BITACORA | Enviar correo a Socofar para consultar por Notas de creditos |
| 16-08-2022 02:39 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 16-08-2022 01:19 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 11-08-2022 11:36 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 11-08-2022 11:36 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 05-08-2022 01:18 PM | BITACORA | Llamar al cliente y consultar por las facturas detalladas |
| 04-08-2022 04:10 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*----*Buenas tardes estimado Don Oscar Borgueaud**Acuso recibo la información estaré atenta a los pagos de las facturas**Saludos cordiales |
| 04-08-2022 04:06 PM | EMAIL RECIBIDO | A: daniela.chavezc@redsalud.gob.cl*Dani, en finanzas no hemos recepcionado esa factura por lo cuál no esta devengada, podrías revisar por fa?;** **thanks |
| 04-08-2022 03:40 PM | BITACORA | Envío correo al cliente.*----*Fwd: MUN /SCF/CEDIBLE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS.*oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl*Buenas tardes estimado Don Oscar Borgueaud**Junto con saludar esperando se encuentre bien, adjunto el cedible de la |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|----------------|--|
| | | fatura 224598 solicitado.**Saludos cordiales* |
| 03-08-2022 05:36 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar.*-----*MUNNICH: MUN /SCF/CEDIBLE/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS*cob_externa@socofar.com* *Buenos días estimados. *Junto con saludar, por favor su ayuda, cliente solicita cedibles de la factura: *224598*De antemano agradezco su gestión, saludos*Atentamente* |
| 29-07-2022 05:31 PM | BITACORA | Envió correo al Cliente.*-----*Fwd: [EXTERNO] Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR*oscar.borgeaud@redsalu.d.gob.cl**Buenas tardes estimado Don Oscar Borgeaud***Junto con saludar esperando se encuentre bien, para solicitar por favor si me puede informar al respecto del pago de la factura nro. 12158826 enviada a pago en Tesorería informado en correo del 21-07-2022 y de la factura nro. 224598, detallada en cuadro adjunto, cuando tienen programado su pago.***Nro.Factura Tipo Fecha Emisión Fecha Vencimiento Monto Dias Mora Orden de Compra**224598* **MUN-FATER* **15-03-2022* **29-04-2022* **\$1.538.313* **91* **621-1437-SE20**Agradeciendo su atención.**Saludos cordiales* |
| 27-07-2022 01:34 PM | BITACORA | Llamar al cliente y consultar por el pago de las facturas el 28-07-2022 |
| 27-07-2022 12:15 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 27-07-2022 12:15 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 21-07-2022 05:01 PM | EMAIL RECIBIDO | Sandra, buenas tardes:**Desde finanzas ha sido correctamente contabilizado. Y ya está enviada a pago por Tesorería.**Atte.**Darka Villalobos A.**Jefe (s) Finanzas.** |
| 20-07-2022 11:55 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 12-07-2022 01:23 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 12-07-2022 01:23 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 06-07-2022 11:20 AM | BITACORA | Envié correo al cliente con la refacturación del documento señalado |
| 05-07-2022 06:05 PM | BITACORA | Envío correo con RC de la Factura detallada.*-----*Fwd: SCF/MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS |

GESTION CLIENTE

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| | | CASAS*oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl, *daniela.chavezc@redsalud.gob.cl, jorge.quintiqueo@redsalud.gob.cl*Buenas tardes estimados**Junto con saldar y esperando se encuentren bien, adjunto correo y documento que corresponde la refacturación de 12158826 y NC 3626795**Rut cliente* **Razon Social * **Folio* ** Nota de credito**62000830-3* **HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS* **12087941* **3626795* **12158826** |
| 24-06-2022 05:41 PM | BITACORA | -Cambio de la gestión del día 01-07-2022 para el 04-07-2022 |
| 23-06-2022 05:07 PM | BITACORA | Envío correo al Cliente.*-----*Fwd: SCF/MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**jorge.quintiqueo@redsa lud.gob.cl, oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl ,daniela.chavezc@redsalud.gob.cl**Buenas tardes estimados** **Junto con saldar, esperando se encuentren bien, adjunto lo solicitado la recepción de la factura 224598** **Quedo atenta a cualquier duda, que tenga***Saludos cordiales**** |
| 23-06-2022 04:01 PM | BITACORA | Envío correo a Socofar solicito RC.*-----*SCF/MUN/RECEPCIÓN CONFORME/ 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**cob_externa@socofar.com *Buenas tardes estimados.*Por favor su ayuda cliente solicita RC de las facturas que se detallan, **12158826 23-03-2022 22-05-2022 143.276*224598 15-03-2022 29-04-2022 1.549.380 ***De antemano agradezco su gestión, saludos.*Atentamente,** |
| 23-06-2022 03:36 PM | BITACORA | Realizar seguimiento al compromiso de pago de las facturas detalladas |
| 23-06-2022 03:21 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 17-06-2022 01:02 PM | BITACORA | Envié correo al cliente con Estado de Cuentas por Pagar.*-----*ESTADO DE CUENTA POR PAGAR A LA FECHA 62000830-3 HOSPITAL COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS**oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl, nelson.valdebenito@asur.cl*Estimado Don Oscar Borgeaud*Junto con saldar, esperando se encuentre muy bien.*De antemano presentarme soy Sandra Rojas, ejecutiva asignada por Socofar - Munnich, para llevar la gestión de tus facturas por pagar. Para informarte que a la fecha en nuestros registros figuran documentos pendientes |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|--|
| | | de pago de Socofar S.A y Munnich Pharma, los cuales se detallan a continuación: * Plantillas de Socofar y Plantilla de Munnich*Quedo atenta a cualquier duda, que tengan buen día.**Saluda, atentamente*** |
| 17-06-2022 12:16 PM | LLAMADA SALIENTE | Hable con Oscar Borgueaud, al respecto de facturas pendiente de pagos me indico que como eran varias facturas le enviase el correo con la información, me indico su correo oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl |
| 17-06-2022 12:09 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 17-06-2022 12:08 PM | LLAMADA SALIENTE | Hable con el señor Oscar Sepulveda de la central telefónica me derivo la llamada Recursos humanos con la señora Patricia quien me dio los correos del Jefe de finanzas Oscar Borgeaud oscar.borgeaud@redsalud.gob.cl telefono 452- 601087 y el correo del Encargado de Tesorería nelson.valdebenito@sur.cl |
| 09-06-2022 04:17 PM | BITACORA | Correo del cliente contacto@consejotransparencia. cl envía Respuesta Automática*---*Buscar otro correo y otra manera de contactar* |
| 09-06-2022 12:05 PM | BITACORA | Reenvío correo a ejecutiva Sandra.*-----*Fwd: Respuesta Automática**Buenos días estimada sandra.**Este correo es una respuesta automatica de cliente de tu cartera, pero quizas te sirvan los numeros de contacto que hay en el correo.**este es el rut del cliente 62000830-3**Saludos. |
| 08-06-2022 01:24 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 08-06-2022 01:24 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 08-06-2022 11:14 AM | LLAMADA SALIENTE | El Nro no pertenece al cliente |
| 08-06-2022 11:10 AM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 08-06-2022 11:07 AM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 08-06-2022 11:04 AM | BITACORA | Llame al 45 2556300 me informa que este numero no es del cliente.*-----*Me informaron los Números Telefs. 45- 2550091, 45 - 2601094 y 45- 2601091 |

GESTION CLIENTE

14 de agosto de 2025 11:47 AM
Usuario: Francisco Morello

| FECHA/HORA | TIPO | DETALLE |
|---------------------|------------------|---|
| 08-06-2022 11:00 AM | LLAMADA SALIENTE | TLF. NO PERTENECE AL CLIENTE |
| 08-06-2022 10:53 AM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 06-06-2022 01:48 PM | BITACORA | Llamar a teléfono del cliente 45 2601200 |
| 30-05-2022 12:02 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 30-05-2022 12:02 PM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 24-05-2022 04:48 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 24-05-2022 04:48 PM | LLAMADA SALIENTE | NO CONTESTA |
| 24-05-2022 04:46 PM | LLAMADA RECIBIDA | Me llaman y me informan que el correo de contacto@transparencia no pertenece a el hospital. |
| 24-05-2022 11:06 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en SOCOFAR |
| 24-05-2022 11:06 AM | EMAIL ENVIADO | Estado de Cuentas por Pagar a la fecha en MUNNICH |
| 24-05-2022 11:05 AM | BITACORA | Datos google*45 260 1200,45-2556300,56939289757*contacto@consejotransparencia.cl |
| 24-05-2022 10:57 AM | BITACORA | Cliente sin datos en equifax. |
| 20-05-2022 06:27 PM | BITACORA | Datos facebook*45) 260 1000**Datos google*45 260 10 6*+56 45 2601060*+56 45 2601061*+56 45 2601062*+56 45 2601063 |