

ANDRÓMACO

LABORATORIOS ANDRÓMACO S. A.
GIRO: LABORATORIO FARMACEUTICO, EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,
ASESORÍAS EN INVESTIGACIÓN BIOTECNOLÓGICA Y FARMACÉUTICA,
VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS AL DETALLE.
Casa Matriz: Av. Quilín N°5273 - Comuna de Peñalolén - Santiago
www.andromaco.cl Fono: +562 25948610

R.U.T.:76.237.266-5
FACTURA ELECTRONICA
N° 1115411
S.I.I. - ÑUÑO A

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE	
SEÑOR(ES):	CORP MUNIC SOC CALAMA
DIRECCION:	AV LIB BDO O'HIGGINS #1155
CIUDAD:	CALAMA COMUNA: CALAMA
GIRO:	SALUD Y EDUCACION
DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA	
RECEPTOR:	CORPORACION MUNICIPAL DE CALAM
DIRECCION:	PEINE 766 VILLA CASPANA
CIUDAD:	Calama COMUNA: Calama

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6		816460	7011360015
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004395470	530	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
12.04.2023	0083466039	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95009374	L22018A	COLMAX COM REC 125MG X150 MC 45000	530 -	30/11/2024	300	1	6.000	1.800.000	1.800.000
95009373	L22036A	DICLOFENACO COM REC 50MG X10 MC 20.000	530 -	30/11/2024	2.000	1	160	320.000	320.000

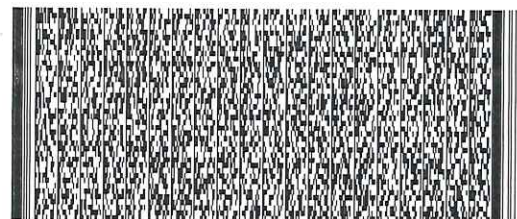
SON : DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			2.120.000	402.800	2.522.800

Solicitamos depositar en cuenta corriente N° 1120003820 Banco SCOTIABANK
Favor enviar información del depósito al email AR.Chile@grunenthal.com

NOMBRE:	RUT:	
RECINTO:	FECHA:	FIRMA:

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art.5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°1115411** correspondiente a proveedor: **LABORATORIOS ANDROMACO S.A.** por un valor de **\$2.522.800.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300000530**
1. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
3. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Sub-Salud Fármacos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

LVN/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000530 A 202300000530

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

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20000530	76237266-5	2023000537	04/04/2023	2,300			
20001515	DICLOFENACO SODICO 50 MG CM						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2,000	320,000	60,800	320,000
20001686	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			300	1,800,000	342,000	1,800,000

Total Neto : 2,120,000

Total IVA : 402,800

Total : 2,522,800

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme