

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° 1130214

S.I.I. - NUÑO

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE

SEÑOR(ES): CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION: CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD: CALAMA COMUNA: CALAMA
GIRO: SALUD Y EDUCACION

DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA

RECEPTOR: CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION: CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD: CALAMA COMUNA: CALAMA

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6	INTERMEDIACION	935495	7011374012
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004417345	621-1258-SE22	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
14.06.2023	0083495234	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100605	L22043A	CLARITROMICINA COM 500MG X14 (BE)	308924287-(621-1258-SE22)-4500029494	30/11/2025	75 1050	2.100	157.500	157.500

SON : CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOSVEINTICINCO 00/100 CLP

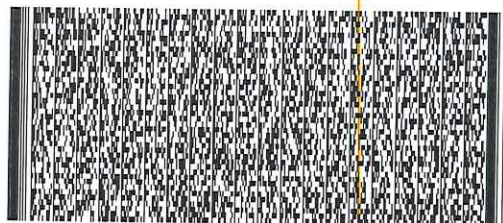
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			157.500	29.925	187.425

INTERMEDIACION

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 19.963, 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

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° 1130359 15
S.I.I. - NUÑO A

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE	
SEÑOR(ES):	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA
COMUNA:	CALAMA
GIRO:	SALUD Y EDUCACION
DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA	
RECEPTOR:	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA
COMUNA:	CALAMA

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6	INTERMEDIACION	935495	7011374148
CONDICIONES	Nº PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004417489	621-862-SE22	
FECHA DOCTO.	Nº DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
14.06.2023	0083495240	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	Nº SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100589	1041022	CEFADROXILO CAP 500MG X100 (BE)	308934619-(621-862-SE22)-4500028321	31/10/2024	25 2500	10.400	260.000	260.000

SON : TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS 00/100 CLP

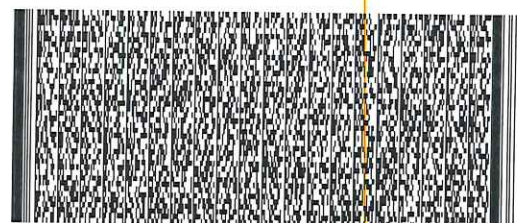
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			260.000	49.400	309.400

INTERMEDIACION

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001832 A 202300001832

Fecha Emisión : 25/07/2023 A 25/07/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202300001832	76237266-5	2023001838	25/07/2023	100			
20001194	CLARITROMICINA COM 500MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL		75	157,500	29,925	187,425	
20001406	CEFADROXILO CAP 500MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL		25	260,000	49,400	309,400	

Total Neto : 417,500

Total IVA : 79,325

Total : 496,825

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme