

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° 1136631

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	7011379992
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004443447	1569	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
13.07.2023	0083528259	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	C23039A	COLMAX COM REC 125MG X150 MC	1569 -	28/02/2025	350	1	6.600	2.310.000	2.310.000

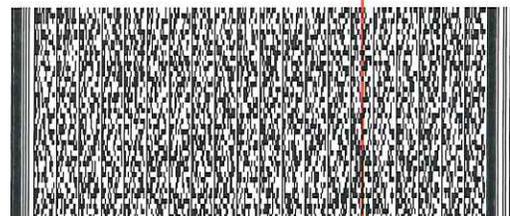
SON : DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			2.310.000	438.900	2.748.900

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

CALAMA, 31 de julio de 2023.-

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°1136631** correspondiente a proveedor: **LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.** por un valor de **\$2.748.900.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300001569**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub-Salud. "Fármacos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,


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

(Circular stamp: DIRECTOR TÉCNICO COMDES CALAMA)

CPP/STA/cdp.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001569 A 202300001569

Fecha Emisión : 05/07/2023 A 05/07/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300001569	76237266-5	2023001574	05/07/2023	350			
20001323	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		350	2,310,000	438,900	2,748,900

Total Neto : 2,310,000
Total IVA : 438,900
Total : 2,748,900

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme