

bodega de medicamentos

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° 1136632

S.I.I. - NUÑO 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	7011379993
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004443446	1595	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
13.07.2023	0083528260	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95008709	H22108A	METFORMINA REC 850MG X1000 (BE)	1595 -	31/07/2025	100	1	9.400	940.000	940.000

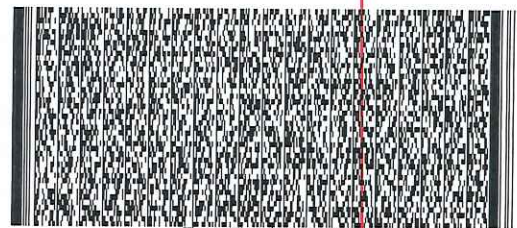
SON : UN MILLÓN CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			940.000	178.600	1.118.600

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).



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° 1138474

S.I.I. - NUÑO

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	7011381694
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004443446	1595	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
20.07.2023	0083531894	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95008108	48018011	GLIFORTE XR 1000MG X 30 (BE)	1595 -	31/12/2025	1.000	1	2.700	2.700.000	2.700.000

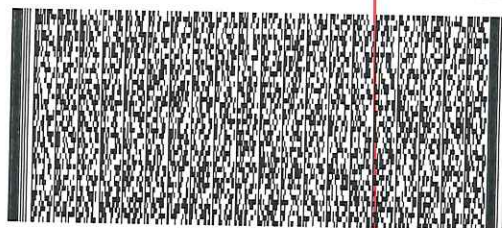
SON : TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			2.700.000	513.000	3.213.000

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

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

MEMO N° 129 (DROG-CENTRAL)

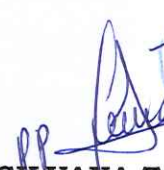
CALAMA, 31 de julio de 2023.-

**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°1136632-1138474-1138780** correspondiente a proveedor: **LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.** por un valor de **\$4.893.280.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300001595**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **FOFAR RES. EXT N° 156 del 17 de febrero de 2023. "Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,


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

CPP/STA/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001595 A 202300001595

Fecha Emisión : 06/07/2023 A 06/07/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202300001595	76237266-5	2023001598	06/07/2023	1,180		
20001013	ENALAPRIL MALEATO 10 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			80	472,000	89,680 561,680
20001440	METFORMINA CLORHIDRATO 1000 MG CM. LIB. PROL.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1,000	2,700,000	513,000 3,213,000
20001548	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG CM.					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			100	940,000	178,600 1,118,600

Total Neto : 4,112,000
Total IVA : 781,280
Total : 4,893,280

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme