

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

10680 N° 1117913

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	7011362281
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004395645	546	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
27.04.2023	0083476563	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95009380	A23038A ✓	FUROSEMIDA COM 40MG X150 (BE) MC 600000	546 -	31/12/2025 ✓	400 ✓	1	1.607	642.800	642.800

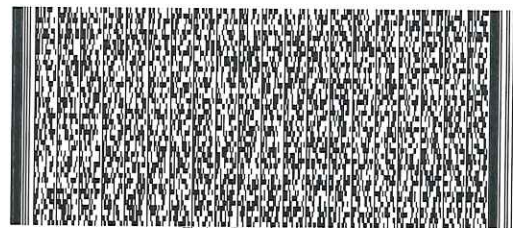
SON : SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			642.800	122.132	764.932

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 Electronico SII

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

**MEMO N° 078 (DROG-CENTRAL).-
CALAMA, 12 de mayo de 2023.-**

**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° 1117913** correspondiente a proveedor: **LABORATORIOS ANDROMACO S.A.** por un valor de **\$764.932.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300000546**
1. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
3. Lo anterior con cargo a **Ítem: "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**

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000546 A 202300000546

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
2000000546	76237266-5	2023000553	04/04/2023	1,980			
20001013	ENALAPRIL MALEATO 10 MG CM.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		100	410,000	77,900	410,000
20001229	FUROSEMIDA 40 MG CM.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		400	642,800	122,132	642,800
20001279	GLIBENCLAMIDA 5 MG CM.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		80	472,000	89,680	472,000
20001548	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG CM.						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1,400	12,040,000	2,287,600	12,040,000

Total Neto : 13,564,800

Total IVA : 2,577,312

Total : 16,142,112

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme