

ANDRÓMACO

LABORATORIOS ANDRÓMACO S. A.

GIRO: LABORATORIO FARMACEUTICO, EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,
ASESORÍAS EN INVESTIGACIÓN BIOTECNOLÓGICA Y FARMACÉUTICA,
VENTA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS 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° 1157272

S.I.I. - ÑUÑO

MD 1

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE	
SEÑOR(ES):	CORP MUN SOC CALAMA
DIRECCION:	CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766
CIUDAD:	CALAMA
GIRO:	SALUD Y EDUCACION
COMUNA: CALAMA	
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	7011399359
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004478286	621-1274-SE22	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
18.10.2023	0083573594	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95009390	G23107A	ACIDO VALPROICO 250 MG COM REC X120 MC	309523797-(621-1274-SE22)-4500029488	30/06/2025	8 960	5.364	42.912	42.912

SON : CINCUENTA Y UN MIL SESENTA Y CINCO 00/100 CLP

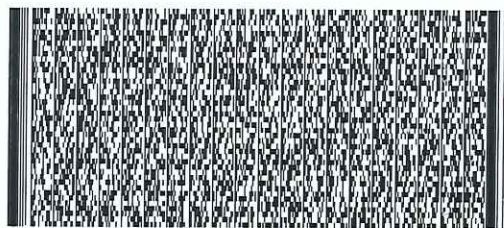
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			42.912	8.153	51.065

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 Electronico 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° 1157273
S.I.I. - ÑUÑO A

Neolicom en la 1

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	7011399360
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004478300	621-1258-SE22	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
18.10.2023	0083573597	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100605	F23068A	CLARITROMICINA COM 500MG X14 (BE)	309507038-(621-1258-SE22)-4500029494	31/05/2026	75	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 19.953, 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° 1157274

S.I.I. - ÑUÑO A

M01

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	7011399361
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004478010	621-589-SE23	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
18.10.2023	0083573604	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100589	0240223	CEFADROXILO CAP 500MG X100 (BE)	309508447-(621-589-SE23)-4500030910	28/02/2025	20	10.400	208.000	208.000
					2000			

SON : DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100 CLP

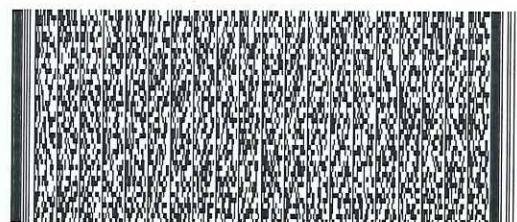
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			208.000	39.520	247.520

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 : 202300003403 A 202300003403

Fecha Emisión : 07/11/2023 A 07/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003403	76237266-5	2023003414	07/11/2023	103			
20001002	ACIDO VALPROICO 250MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			8	42,912	8,153	51,065
20001055	CLARITROMICINA 500MG BE						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			75	157,500	29,925	187,425
20001421	CEFADROXILO 500MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			20	208,000	39,520	247,520

Total Neto : 408,412

Total IVA : 77,598

Total : 486,010

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme