

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° 1152944

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	7011395285
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004478933	2514	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
02.10.2023	0083575450	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95009399	E23018A	ELCAL D 500/600 CAP X60 MC	2514 -	30/11/2024	20	1	7.150	143.000	143.000
95008811	EF20102022	ELCAL FLEX 500MG X 30 SACHET	2514 -	20/10/2024	20	1	8.900	178.000	178.000
22100540	C23051B	VENARTEL REC 500MG X60	2514 -	28/02/2025	20	1	10.200	204.000	204.000
22100311	I22106A	RISPERIDONA COM REC 1MG X500 (BE)	2514 -	31/08/2024	2	1	16.300	32.600	32.600
95009394	J22071A	FLAPEX E CAP X20 MC	2514 -	30/09/2024	30	1	2.900	87.000	87.000
95008608	B23106B	D'VIDAMAX 50.000 UI X 4	2514 -	31/01/2026	10	1	12.900	129.000	129.000

SON : NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			773.600	146.984	920.584

Solicitamos depositar en cuenta corriente N° 1120003820 Banco SCOTIABANK
Favor enviar información del depósito al email AR.Chile@grunenthal.com

NOMBRE:

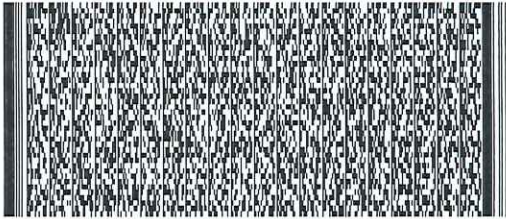
RUT:

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

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

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
GIRO:	SALUD Y EDUCACION
COMUNA: CALAMA	
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	7011395256
CONDICIONES	Nº PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004478933	2514	
FECHA DOCTO.	Nº DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
02.10.2023	0083575448	Juan Paulo Reyes	



CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95008752	C2308101	ADORLAN COM X 10 (GH)	2514 -	28/02/2026	20	1	4.100	82.000	82.000

SON : NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA 00/100 CLP

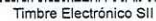
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			82.000	15.580	97.580

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300002514 A 202300002514

Fecha Emisión : 13/09/2023 A 13/09/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202300002514	76237266-5	2023002521	13/09/2023	122		
20001176	DICLOFENACO/TRAMADOL 25/25MG.10					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	82,000	15,580 97,580
20001468	FRACCION FLAVONICA PURIFICADA					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	204,000	38,760 242,760
20001496	VIT D3 50000UI X 4					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	129,000	24,510 153,510
20001529	CALCIO 500MG/COLAGENO 9G/VIT D3 800UI X 30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	178,000	33,820 211,820
20001530	CALCIO/VIT D 500MG/800UI.60					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	143,000	27,170 170,170
20001595	RISPERIDONA 1MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			2	32,600	6,194 38,794
20001680	SIMETICONA/PEPSINA/PANCREATINA					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	87,000	16,530 103,530

Total Neto : 855,600
Total IVA : 162,564
Total : 1,018,164

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

**MEMO N°096/23 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 05 de OCTUBRE del 2023.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°1152944-1152947** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO ANDROMACO S.A** por un valor de \$1.018164.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20230002514.**
3. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** "Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

CPP/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama