

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° 1241705

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:	FARMACIA CIUDADANA
DIRECCION:	ESMERALDA 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
CIUDAD:	CALAMA
COMUNA:	CALAMA

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6		816460	7011477661
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004669834	2582	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
04.12.2024	0083813997	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100352	H24071A	ELCAL D 500/800 X 60 CAP	2582 -	28/02/2026	30	1	7.800	234.000	234.000

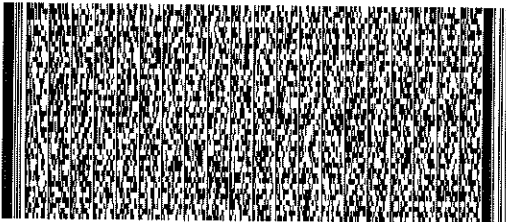
SON : DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOSSESENTA 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			234.000	44.460	278.460

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

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° 1241340

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:	FARMACIA CIUDADANA
DIRECCION:	ESMERALDA 1814 SALA 1-2 VILLA CHICA
CIUDAD:	CALAMA COMUNA: CALAMA

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6		816460	7011477344
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004669834	2582	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
03.12.2024	0083812942	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95009402	H24072A	ELCAL D CAP X60 MC	2582 -	28/02/2026	10	1	7.900	79.000	79.000
95009409	H24091A	ELCAL D FORTE CAP X60 MC	2582 -	28/02/2026	10	1	8.100	81.000	81.000
22100540	J24087A	VENARTEL REC 500MG X60	2582 -	30/09/2026	20	1	10.900	218.000	218.000
22100253	29931	NORMIX TAB 200MG X 24	2582 -	30/09/2027	30	1	15.000	450.000	450.000

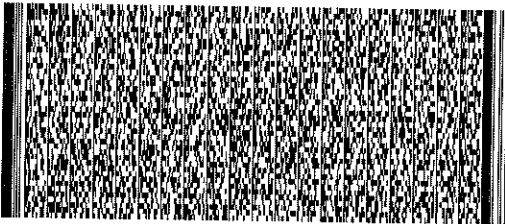
SON : NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			828.000	157.320	985.320

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 : 202400002582

A 202400002582

Fecha Emisión : 18/11/2024

A 18/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total

202400002582	76237266-5	2024003382	18/11/2024	150		
20001005	CALCIO/VIT D 320MG/125UI.60					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	79,000	15,010 94,010
20001449	CIPROBIOFLAVONOIDES/DIOSMINA 450/50MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	218,000	41,420 259,420
20001494	CALCIO/VIT D 500MG/800UI.60					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	234,000	44,460 278,460
20001529	CALCIO/VIT D 4500MG/175UI.60					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	81,000	15,390 96,390
20001594	RIFAXIMINA 200 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	450,000	85,500 535,500
20001605	CALCIO 500MG/COLAGENO 9G/VIT D3 800UI X 30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	202,500	38,475 240,975
20001680	SIMETICONA/PEPSINA/PANCREATINA					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	62,000	11,780 73,780

Total Neto :1,326,500

Total IVA :252,035

Total :1,578,535

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme

**MEMO N°169/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 10 de DICIEMBRE del 2024.-**

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. PIA CORTES MALDONADO.**

- Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Factura N°1241340-1241705** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO ANDROMACO S.A.** por un valor de \$1.263.780.-
- Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20240002582.**
- Cabe destacar queda pendiente un saldo por \$314.755, con este proveedor
- 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**

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

Juntos por Calama