

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° 1178211

S.I.I. - NUÑO A

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		935495	7011417402
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004528617	106	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
29.01.2024	0083636405	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

401

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100567	G23013A	ELCAL D CAP X500	106 -	31/01/2025	200	1	30.000	6.000.000	6.000.000

SON : SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA MIL 00/100 CLP

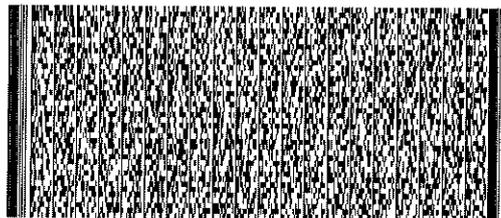
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			6.000.000	1.140.000	7.140.000

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 19.963, 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

CALAMA, 01 de Febrero de 2024.-

**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°1178211** correspondiente a proveedor: **LABORATORIO ANDRÓMACO S.A.** por un valor de **\$7.140.000.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400000106**
3. En relación al valor de la Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "Sub - Salud Fármacos"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



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

CPP/STA/aca
Distribución:
- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000106 A 202400000106

Fecha Emisión : 22/01/2024 A 22/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000106	76237266-5	2024000108	22/01/2024	200			
20001002	0004101	CALCIO CARBONATO 800 MG/VIT. 125 U.I. CAP. DROGUERIA CENTRAL		200	6,000,000	1,140,000	7,140,000

Total Neto : 6,000,000
Total IVA : 1,140,000
Total : 7,140,000

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme