

**LABORATORIOS ANDROMACO 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**

S.I.I. - ÑUÑO A

|                                                   |                                 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE</b> |                                 |
| <b>SEÑOR(ES):</b>                                 | CORP MUN SOC CALAMA             |
| <b>DIRECCION:</b>                                 | CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766 |
| <b>CIUDAD:</b>                                    | CALAMA <b>COMUNA:</b> CALAMA    |
| <b>GIRO:</b>                                      | SALUD Y EDUCACION               |
| <b>DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA</b>      |                                 |
| <b>RECEPTOR:</b>                                  | CORP MUN SOC CALAMA             |
| <b>DIRECCION:</b>                                 | CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766 |
| <b>CIUDAD:</b>                                    | CALAMA <b>COMUNA:</b> CALAMA    |

|                       |                      |                      |                      |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>R.U.T. CLIENTE</b> | <b>PROGRAMA</b>      | <b>CODIGO</b>        | <b>COD. REP. SAP</b> |
| 70.954.900-6          | INTERMEDIACION       | 935495               | 7011415533           |
| <b>CONDICIONES</b>    | <b>N° PEDIDO</b>     | <b>O.C. CLIENTE</b>  |                      |
| Pago a 30 días        | 0004514960           | 621-617-SE22         |                      |
| <b>FECHA DOCTO.</b>   | <b>N° DE ENTREGA</b> | <b>COD. VENDEDOR</b> |                      |
| 16.01.2024            | 0083622340           | Juan Paulo Reyes     |                      |



| CODIGO   | N° SERIE | DESCRIPCION DEL PRODUCTO            | DETALLE<br>OC                       | FECHA<br>VENCE | CANTIDAD | VALOR<br>UNITARIO | SUB<br>TOTAL | VALOR NETO |
|----------|----------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------|----------|-------------------|--------------|------------|
| 95009422 | J23067A  | NAPROXENO COM REC 550MG X10 (BE) MC | 309815217-(621-489-SE22)-4500027935 | 30/09/2025     | 5        | 570               | 2.850        | 2.850      |

SON : TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100 CLP

|          |                  |              |            |            |              |
|----------|------------------|--------------|------------|------------|--------------|
| SUBTOTAL | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL EXENTO | TOTAL NETO | I.V.A 19 % | TOTAL DOCTO. |
|          |                  |              | 2.850      | 542        | 3.392        |

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).



Res. 80 del 2014 - Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)