

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

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:	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	7011479018
CONDICIONES	Nº PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004669834	2582	
FECHA DOCTO.	Nº DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
10.12.2024	0083816420	Juan Paulo Reyes	



Use Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95008811	EF16102024	ELCAL FLEX 500MG X 30 SACHET	2582 -	16/10/2026	30	3	6.750	202.500	202.500

SON : DOSCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 CLP

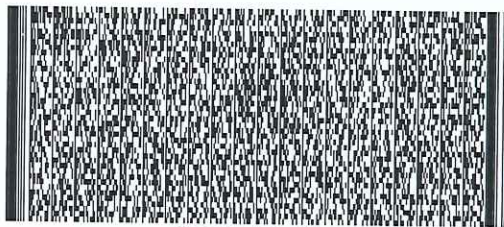
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			202.500	38.475	240.975

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 S.L.

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° 1242295
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	7011478236
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 90 días	0004669834	2582	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
06.12.2024	0083815256	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95009394	K23069A	FLAPEX E CAP X20 MC	2582 -	31/10/2025	20		3.100	62.000	62.000

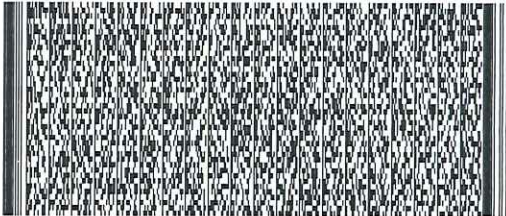
SON : SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			62.000	11.780	73.780

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°003/25 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 14 de ENERO del 2025.-**

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

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°1242295-1243152** correspondiente a proveedor: **LABORATORIOS ANDROMACO S.A.** por un valor de \$314.755.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°20240002582.**
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**

PCM/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama