

ANDRÓMACO

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 - Fono: 5948000

Oficinas: Arlegui N° 263 of. 601 Edificio Gala - Viña del Mar.

Cochrane N° 1313 - Concepción.

www.andromaco.cl

R.U.T. 76.237.266-5
FACTURA ELECTRONICA
N° 567297

S.I.I. - ÑUÑO A

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE
600 594 8000

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE	
SEÑOR(ES):	I. Munic. De Parral
DIRECCION:	Anibal Pinto 1189
CIUDAD:	Parral
GIRO:	Administración Pública

DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA	
RECEPTOR:	Consultorio Arrau Mendez
DIRECCION:	Calle 3 Sur N 0115 Ces.Arrau Mendez
CIUDAD:	COMUNA: Parral

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
69.130.700-K		100844	0091485014
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
60 dias	0001098465	1754-32-se17	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
27.01.2017	0081594025	Patricio Andreoli	



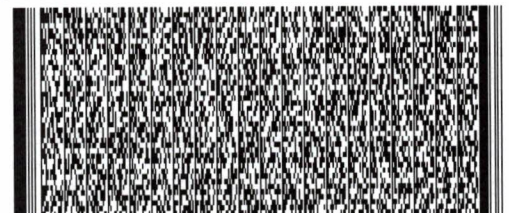
Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
PV17013	287841	SICCAFLUID GEL OFTALMICO 10GRS	-	30/09/2018	30	200	10.200	306.000	306.000
PV60061	6840816	FLUCLOXACILINA CAP 500MG X12	-	31/08/2018	40	150	874	34.960	34.960
PV2930	6830816	FLUCLOXACILINA SOE 250MG/5ML 60ML	-	28/02/2018	50	30	1.090	54.500	54.500
PV3224	H16808A	NAPROXENO COM REC 550MG X10 (BE)	-	31/08/2018	586	150	438	256.668	256.668
PV1078	H16214A	AMBROXOL INF JBE 15MG/5ML X 100ML	-	30/09/2019	311	30	390	121.290	121.290
PV1077	H16402A	AMBROXOL ADU JBE 30MG 100ML	-	30/09/2019	434	30	370	160.580	160.580

SON : UN MILLON CIENTO ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
933.998			933.998	177.460	1.111.458

Traslado por retiro de mercaderías desde Novofarma Service ubicado en Víctor Uribe N° 2280 Quilicura, al domicilio detallado en Datos de Destinación



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
Resolución 80 del 22/08/2014 - Verifique este documento en www.sii.cl
ORIGINAL CLIENTE