



Laboratorios Silesia S.A.

Giro: Productos Farmaceuticos

VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS AL DETALLE

Casa Matriz: Av. Quilín N° 5273 - Comuna de Peñalolén - Santiago

Fono: 2594 8000621-449-SE21

Oficinas: Cruz del Sur N° 133 of. 502 - 503 - Comuna de Las Condes, Santiago.  
Diez Norte 842, Viña del Mar.

www.laboratoriosilesia.com

19/10

R.U.T.:91.871.000-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 444583

S.I.I. - ÑUÑO A

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE  
600 594 8000

|                                                   |                                 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE</b> |                                 |
| SEÑOR(ES):                                        | CORP MUN SOC CALAMA             |
| DIRECCION:                                        | CALLE PEINE, VILLA CASPANA #766 |
| CIUDAD:                                           | CALAMA                          |
| COMUNA:                                           | CALAMA                          |
| GIRO:                                             | SALUD Y EDUCACION               |
| <b>DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA</b>      |                                 |
| 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   | INTERMEDIACION | 935495           | 7010376809    |
| CONDICIONES    | N° PEDIDO      | O.C. CLIENTE     |               |
| Pago a 30 días | 0004100212     | 621-449-SE21     |               |
| FECHA DOCTO.   | N° DE ENTREGA  | COD. VENDEDOR    |               |
| 15.10.2021     | 0083090476     | Juan Paulo Reyes |               |



Uso Interno

| CODIGO   | N° SERIE | DESCRIPCION DEL PRODUCTO           | DETALLE OC                          | FECHA VENCE | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | SUB TOTAL | VALOR NETO |
|----------|----------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------|----------------|-----------|------------|
| 22100592 | 2240920  | CEFADROXILO SOE 250MG/5ML 60ML X25 | 306517925-(621-449-SE21)-4500025233 | 30/09/2023  | 1        | 23.500         | 23.500    | 23.500     |

SON : VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100 CLP

| SUBTOTAL | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL EXENTO | TOTAL NETO | I.V.A 19 % | TOTAL DOCTO. |
|----------|------------------|--------------|------------|------------|--------------|
|          |                  |              | 23.500     | 4.465      | 27.965       |

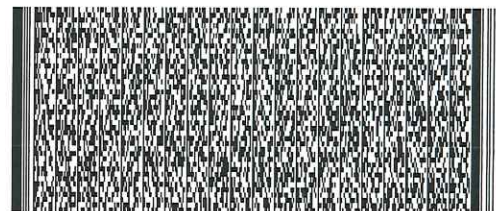
INTERMEDIACION

Solicitamos depositar en cuenta corriente N° 1120003898 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 19.583, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electrónico SII

Res. 88 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl



Laboratorios Silesia S.A.  
Giro: Productos Farmaceuticos  
VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS AL DETALLE

Casa Matriz: Av. Quilín N° 5273 - Comuna de Peñalolén - Santiago  
Fono: 2594 8000621-170-SE21  
Oficinas: Cruz del Sur N° 133 of. 502 - 503 - Comuna de Las Condes, Santiago.  
Diez Norte 842, Viña del Mar.

www.laboratoriosilesia.com

19/10

R.U.T.:91.871.000-0

FACTURA ELECTRONICA  
N° 444490

S.I.I. - ÑUÑO A

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE  
600 594 8000

| 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   | INTERMEDIACION | 935495           | 7010376716    |
| CONDICIONES    | N° PEDIDO      | O.C. CLIENTE     |               |
| Pago a 30 días | 0004098923     | 621-170-SE21     |               |
| FECHA DOCTO.   | N° DE ENTREGA  | COD. VENDEDOR    |               |
| 15.10.2021     | 0083090316     | Juan Paulo Reyes |               |



Uso Interno

| CODIGO   | N° SERIE | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | DETALLE OC                          | FECHA VENCE | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | SUB TOTAL | VALOR NETO |
|----------|----------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|----------|----------------|-----------|------------|
| 22100561 | B21201A  | DOSIN SPO 10MG/ML 20ML   | 306480400-(621-170-SE21)-4500024792 | 31/01/2024  | 100      | 630            | 63.000    | 63.000     |

SON : SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA 00/100 CLP

| SUBTOTAL | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL EXENTO | TOTAL NETO | I.V.A 19 % | TOTAL DOCTO. |
|----------|------------------|--------------|------------|------------|--------------|
|          |                  |              | 63.000     | 11.970     | 74.970       |

INTERMEDIACION

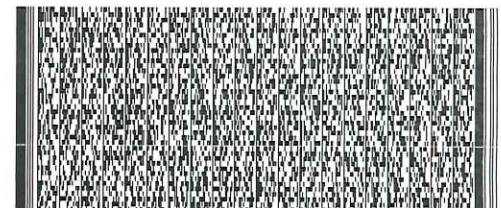
Solicitamos depositar en cuenta corriente N° 1120003898 Banco SCOTIABANK

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. 88 del 2007 - Verifique documento: www.sii.cl

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202100002290 A 202100002290

Fecha Emisión : 14/10/2021 A 14/10/2021

| Orden de Compra | Proveedor                         | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |        |        |
|-----------------|-----------------------------------|----------------|---------------|----------------|--------|--------|
| Producto        | Centro de Costo                   |                | Cantidad      | Valor Neto     | IVA    | Total  |
| 202100002290    | 91871000-0                        | 2021002319     | 14/10/2021    | 101            |        |        |
| 20001012        | DOMPERIDONA 10 MG/ML GOTAS        |                |               |                |        |        |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL         |                | 100           | 63,000         | 11,970 | 74,970 |
| 20001421        | CEFADROXILO 250 MG/5 ML SUSP ORAL |                |               |                |        |        |
|                 | 0004101 DROGUERIA CENTRAL         |                | 1             | 23,500         | 4,465  | 27,965 |

**Total Neto : 86,500**

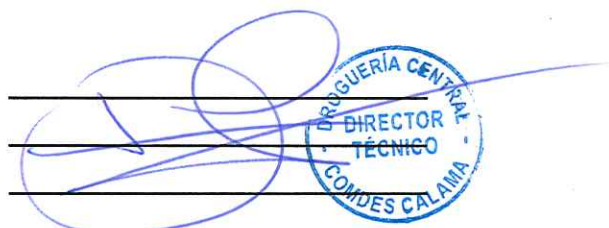
**Total IVA : 16,435**

**Total : 102,935**

Rut

Firma

Nombre

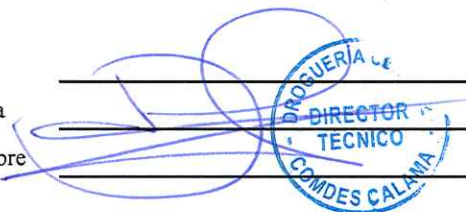


Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme