



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 8000621-173-SE21  
Oficinas: Cruz del Sur N° 133 of. 502 - 503 - Comuna de Las Condes, Santiago.  
Diez Norte 842, Viña del Mar.

www.laboratoriosilesia.com

R.U.T.:91.871.000-0  
FACTURA ELECTRONICA  
N° 459331

S.I.I. - ÑUÑO A

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE  
600 594 6000

| 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           | 7010390953    |
| CONDICIONES    | N° PEDIDO      | O.C. CLIENTE     |               |
| Pago a 30 días | 0004151938     | 621-173-SE21     |               |
| FECHA DOCTO.   | N° DE ENTREGA  | COD. VENDEDOR    |               |
| 20.01.2022     | 0083152535     | Juan Paulo Reyes |               |



Uso Interno

| CODIGO   | N° SERIE | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | DETALLE OC                          | FECHA VENCE | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | SUB TOTAL | VALOR NETO |
|----------|----------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|----------|----------------|-----------|------------|
| 22100540 | I21136A  | VENARTEL REC 500MG X60   | 306726985-(621-173-SE21)-4500024823 | 31/08/2023  | 20       | 7.200          | 144.000   | 144.000    |

SON : CIENTO SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA 00/100 CLP

| SUBTOTAL | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL EXENTO | TOTAL NETO | I.V.A 19 % | TOTAL DOCTO. |
|----------|------------------|--------------|------------|------------|--------------|
|          |                  |              | 144.000    | 27.360     | 171.360      |

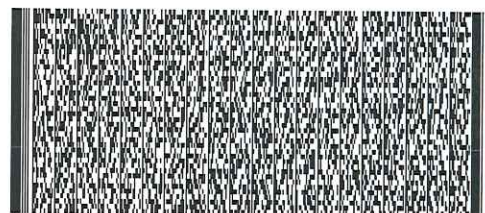
INTERMEDIACION

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).

25.2.22



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 8000621-918-SE21  
Oficinas: Cruz del Sur N° 133 of. 502 - 503 - Comuna de Las Condes, Santiago.  
Diez Norte 842, Viña del Mar.

www.laboratoriosilesia.com

R.U.T.:91.871.000-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 459415

S.I.I. - ÑUÑO A

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE  
800 594 6009

| 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           | 7010391032    |
| CONDICIONES    | N° PEDIDO      | O.C. CLIENTE     |               |
| Pago a 30 días | 0004152109     | 621-918-SE21     |               |
| FECHA DOCTO.   | N° DE ENTREGA  | COD. VENDEDOR    |               |
| 20.01.2022     | 0083152531     | Juan Paulo Reyes |               |



Uso Interno

| CODIGO   | N° SERIE | DESCRIPCION DEL PRODUCTO         | DETALLE OC                          | FECHA VENCE | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | SUB TOTAL | VALOR NETO |
|----------|----------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------|----------------|-----------|------------|
| 22100607 | H21016A  | NAPROXENO COM REC 550MG X10 (BE) | 306811408-(621-918-SE21)-4500026010 | 31/07/2023  | 100      | 570            | 57.000    | 57.000     |

SON : SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA 00/100 CLP

| SUBTOTAL | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL EXENTO | TOTAL NETO | I.V.A 19 % | TOTAL DOCTO. |
|----------|------------------|--------------|------------|------------|--------------|
|          |                  |              | 57.000     | 10.830     | 67.830       |

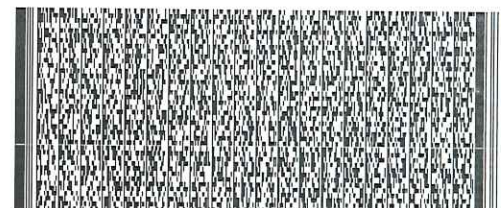
INTERMEDIACION

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



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 8000621-1431-SE20  
Oficinas: Cruz del Sur N° 133 of. 502 - 503 - Comuna de Las Condes, Santiago.  
Diez Norte 842, Viña del Mar.

www.laboratoriosilesia.com

R.U.T.:91.871.000-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 459300

S.I.I. - ÑUÑO A

NÚMERO SERVICIO AL CLIENTE  
600 594 6000

| 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           | 7010390918    |
| CONDICIONES    | N° PEDIDO      | O.C. CLIENTE     |               |
| Pago a 30 días | 0004151745     | 621-1431-SE20    |               |
| FECHA DOCTO.   | N° DE ENTREGA  | COD. VENDEDOR    |               |
| 20.01.2022     | 0083152529     | Juan Paulo Reyes |               |



Uso Interno

| CODIGO   | N° SERIE | DESCRIPCION DEL PRODUCTO         | DETALLE OC                           | FECHA VENCE | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | SUB TOTAL | VALOR NETO |
|----------|----------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------|----------|----------------|-----------|------------|
| 22100210 | I21151A  | IBAMES 150MG X 1 COMPRIMIDO (BE) | 306810803-(621-1431-SE20)-4500023883 | 31/08/2023  | 30       | 3.870          | 116.100   | 116.100    |

SON : CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE 00/100 CLP

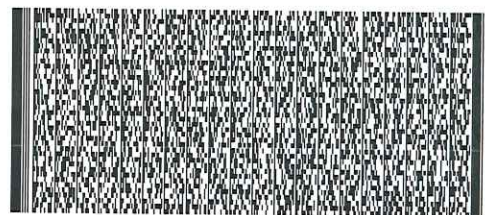
| SUBTOTAL | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL EXENTO | TOTAL NETO | I.V.A 19 % | TOTAL DOCTO. |
|----------|------------------|--------------|------------|------------|--------------|
|          |                  |              | 116.100    | 22.059     | 138.159      |

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 : 202200000204 A 202200000204

Fecha Emisión : 09/01/2022 A 09/01/2022

| Orden de Compra | Proveedor                    | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |        |         |  |
|-----------------|------------------------------|----------------|---------------|----------------|------------|--------|---------|--|
| Producto        | Centro de Costo              |                |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA    | Total   |  |
| 202200000204    | 91871000-0                   | 2022000207     | 09/01/2022    | 150            |            |        |         |  |
| 20001432        | IBAMES 150 MG.I              |                |               |                |            |        |         |  |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                |               | 30             | 116,100    | 22,059 | 138,159 |  |
| 20001449        | VENARTREL REC500MG           |                |               |                |            |        |         |  |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                |               | 20             | 144,000    | 27,360 | 171,360 |  |
| 20001573        | NAPROXENO 550MG.             |                |               |                |            |        |         |  |
|                 | 0001001 FARMACIA COMUNITARIA |                |               | 100            | 57,000     | 10,830 | 67,830  |  |

Total Neto : 317,100

Total IVA : 60,249

Total : 377,349

**FARMACIA CIUDADANA  
DE CALAMA**  
Esmeralda # 1814

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

**FARMACIA CIUDADANA  
DE CALAMA**  
Esmeralda # 1814

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme