



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

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

www.silesia.cl Fono: +562 25948610

R.U.T.:91.871.000-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 508529

S.I.I. - ÑUÑO A

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	7010938491
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004296421	621-644-SE21	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
14.10.2022	0083338028	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100569	0580522	CEFADROXILO CAP 500MG X100 (BE)	307868522-(621-644-SE21)-4500025388	31/05/2024	10	6.800	68.000	68.000

SON : OCHENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			68.000	12.920	80.920

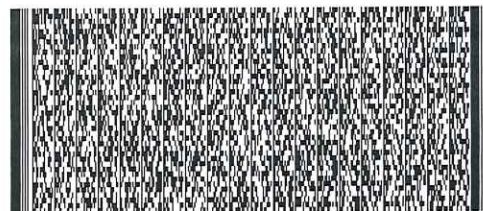
INTERMEDIACION

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 19.963, 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



VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS AL DETALLE

www.silesia.cl Fono: +562 25948610

N° 508530

S.I.I. - ÑUÑO A

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	7010938492
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004297310	621-449-SE21	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
14.10.2022	0083338044	Juan Paulo Reyes	



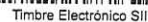
SON : CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA 00/100 CLP

INTERMEDIACION

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



Silesia

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

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

www.silesia.cl Fono: +562 25948610

R.U.T.:91.871.000-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 508531

S.I.I. - ÑUÑO A

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

R.U.T. CLIENTE	PROGRAMA	CODIGO	COD. REP. SAP
70.954.900-6	INTERMEDIACION	935495	7010938493
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004297804	621-1458-SE21	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
14.10.2022	0083338423	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100605	E22063A	CLARITROMICINA COM 500MG X14 (BE)	307839104-(621-1458-SE21)-4500026875	30/04/2025	70	1.750	122.500	122.500

SON : CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			122.500	23.275	145.775

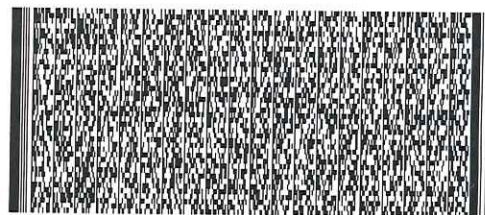
INTERMEDIACION

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 : 202200002589 A 202200002589

Fecha Emisión : 12/10/2022 A 12/10/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200002589	91871000-0	2022002605	12/10/2022	82			
20001082	CEFADROXILO 500MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	68,000	12,920	80,920
20001194	CLARITROMICINA 500MG COM.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			70	122,500	23,275	145,775
20001421	CEFADROXILO SOE 250MG/5ML 60ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	47,000	8,930	55,930


DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO
COMDES CALAMA

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 237,500
Total IVA : 45,125
Total : 282,625


DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO
COMDES CALAMA

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme