



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° 520961

S.I.I. - ÑUÑO A

10193

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	7010949649
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004343726	621-1458-SE21	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
23.01.2023	0083398082	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100605	J22052A	CLARITROMICINA COM 500MG X14 (BE) 1.050	308233994-(621-1458-SE21)-4500026875	30/09/2025	75	1.750	131.250	131.250

SON : CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			131.250	24.938	156.188

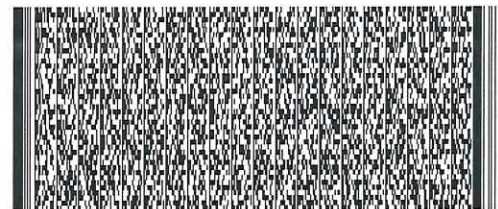
INTERMEDIACION

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

www.silesia.cl Fono: +562 25948610

R.U.T.:91.871.000-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 520963

S.I.I. - ÑUÑO A

10195

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	7010949651
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004342707	621-858-SE21	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
23.01.2023	0083398117	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100266	I22060A	MONDRIAN SR REC 150 MG X 100 Anfebutamona 1600	308219886-(621-858-SE21)-4500025899	31/08/2024	16 65	6.500	104.000	104.000

SON : CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS SESENTA 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			104.000	19.760	123.760

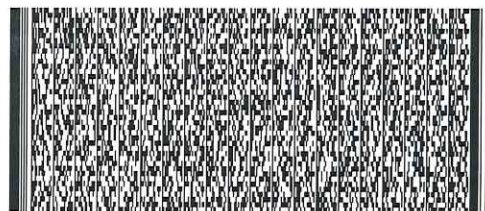
INTERMEDIACION

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

www.silesia.cl Fono: +562 25948610

R.U.T.:91.871.000-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 520964

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	7010949652
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004343001	621-439-SE21	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
23.01.2023	0083398142	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100311	I22105A	RISPERIDONA COM REC 1MG X500 (BE) 4000.	308235541-(621-439-SE21)-4500025223	31/08/2024	8	14.500 29	116.000	116.000

SON : CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUARENTA 00/100 CLP

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			116.000	22.040	138.040

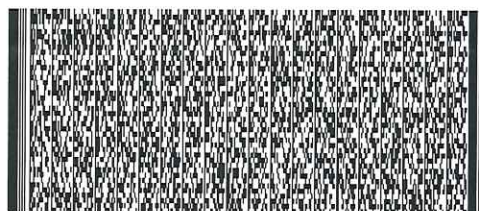
INTERMEDIACION

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

www.silesia.cl Fono: +562 25948610

R.U.T.:91.871.000-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 520968

S.I.I. - ÑUÑO

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	7010949601
CONDICIONES	N° PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004343852	621-449-SE21	
FECHA DOCTO.	N° DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
23.01.2023	0083398076	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
22100592	0500522	CEFADROXILO SOE 250MG/5ML 60ML X25	308221164-(621-449-SE21)-4500025233	31/05/2025	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

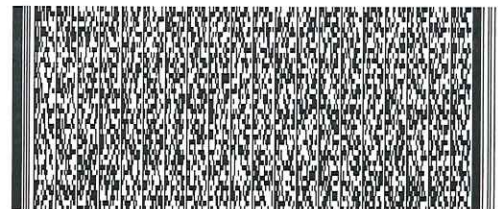
INTERMEDIACION

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 19.983, 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 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° 520969

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	7010949602
CONDICIONES	Nº PEDIDO	O.C. CLIENTE	
Pago a 30 días	0004344000	621-1318-SE21	
FECHA DOCTO.	Nº DE ENTREGA	COD. VENDEDOR	
23.01.2023	0083398253	Juan Paulo Reyes	



Uso Interno

CODIGO	Nº SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DETALLE OC	FECHA VENCE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	VALOR NETO
95009390	I22032A	ACIDO VALPROICO 250 MG COM REC X120 MC	308225576-(621-1318-SE21)-4500026535	31/08/2024	8	4.920	39.360	39.360

SON : CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 CLP

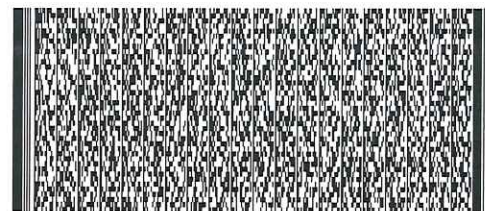
SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
			39.360	7.478	46.838

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 : 202300000246 A 202300000246

Fecha Emisión : 01/03/2023 A 01/03/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000246	91871000-0	2023000247	01/03/2023	108		
20001002	MONDRIAN SR REC 150MG X 100					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	16	104,000	19,760	104,000
20001082	CEFADROXILO SOE 250MG/5ML 60ML					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	1	23,500	4,465	23,500
20001194	CLARITROMICINA 500MG COM BE					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	75	131,250	24,938	131,250
20001224	ACIDO VALPROICO 250MG COM. REC.					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	8	39,360	7,478	39,360
20001342	RISPERIDONA COM REC 1MG					
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	8	116,000	22,040	116,000

Total Neto : 414,110

Total IVA : 78,681

Total : 492,791

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme