

ASCEND LABORATORIES SPA

Servicio de elaboracion, importacion, exportacion y comercializacion de productos farmaceuticos.

Avenida Apoquindo N° 4700 Oficina 1701, piso 17, Las Condes, Santiago.

Sucursal: Lo Boza 9590 43a46 - PUDAHUEL - Santiago

Fono: +56 232455980

Ascend
LABORATORIES**R.U.T. 76.175.092-5****FACTURA ELECTRONICA****N° 0000140067**

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6 TELEFONO : 552943774
GIRO : Salud y Educacion
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 13/10/2021
FECHA VENCIMIENTO : 27/11/2021
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 306466626

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-453-SE21 2021-10-13

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650881629	GENTAMICINA SLC OFT 0,3% X 5 ML FRASCO GENERICO Lote: 080L047 Vence: 30-11-2022 Cant.: 46	46	440	0	20.240

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION OCTUBRE 2021 OC
621-453-SE21/ID 621-17-LQ21/PC 4500025206/ CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

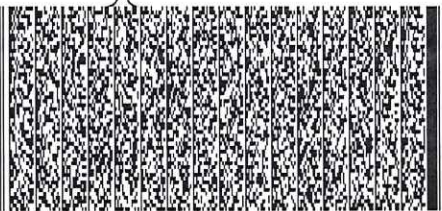
Mail: cobranza@alkem.com

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 las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



Timbre Electronico S.I.I.

Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO	20.240
MONTO IVA 19%	3.846
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	24.086

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746

facele

ASCEND LABORATORIES SPA

Servicio de elaboracion, importacion, exportacion y comercializacion de productos farmaceuticos.

Avenida Apoquindo N° 4700 Oficina 1701, piso 17, Las Condes, Santiago.

Sucursal: Lo Boza 9590 43a46 - PUDAHUEL - Santiago

Fono: +56 232455980

Ascend
LABORATORIES**R.U.T. 76.175.092-5****FACTURA ELECTRONICA****N° 0000140068**

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6 CIUDAD : CALAMA
GIRO : Salud y Educacion TELEFONO : 552943774
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 13/10/2021
FECHA VENCIMIENTO : 27/11/2021
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA : 306472332

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-1367-SE20 2021-10-13

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650884941	AMOXICILINA+AC CLAVULÁNICO 500/125 MG X 100 COMP. REC BLISTER, GEBERIE00048 Vence: 30-12-2022 Cant.: 7	7	8.480	0	59.360

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION OCTUBRE 2021 OC
621-1367-SE20/ID 621-858-LR20/PC 4500023760/
CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

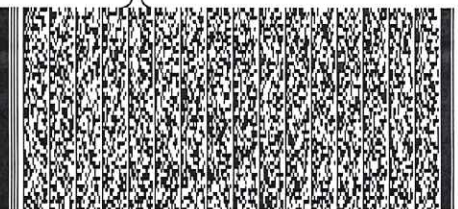
Mail: cobranza@alkem.com

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 las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO	59.360
MONTO IVA 19%	11.278
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	70.638

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746

facele

ASCEND LABORATORIES SPA

Servicio de elaboracion, importacion, exportacion y comercializacion de productos farmaceuticos.

Avenida Apoquindo N° 4700 Oficina 1701, piso 17, Las Condes, Santiago.

Sucursal: Lo Boza 9590 43a46 - PUDAHUEL - Santiago

Fono: +56 232455980

Ascend
LABORATORIES

**R.U.T. 76.175.092-5****FACTURA ELECTRONICA****N° 0000140071**

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6 TELEFONO : 552943774
GIRO : Salud y Educacion
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 13/10/2021
FECHA VENCIMIENTO : 27/11/2021
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 306472334

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-714-SE21 2021-10-13

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650880011	IBUPROFENO 400 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO Lote: 20143323 Vence: 30-07-2023 Cant.: 2	2	13.000	0	26.000

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION OCTUBRE 2021 OC
621-714-SE21/ID 621-1634-LR20/PC 4500025620/
CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

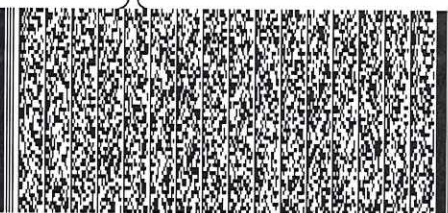
Banco de Chile

Mail: cobranza@alkem.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 las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electronico S.I.I.

Ros. \$1 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO	26.000
MONTO IVA 19%	4.940
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	30.940

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746

facele

ASCEND LABORATORIES SPA

Servicio de elaboracion, importacion, exportacion y comercializacion de productos farmaceuticos.

Avenida Apoquindo N° 4700 Oficina 1701, piso 17, Las Condes, Santiago.

Sucursal: Lo Boza 9590 43a46 - PUDAHUEL - Santiago

Fono: +56 232455980

Ascend

LABORATORIES



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRONICA

N° 0000140073

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6 TELEFONO : 552943774
GIRO : Salud y Educacion
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 13/10/2021
FECHA VENCIMIENTO : 27/11/2021
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 306466618

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-1598-SE20 2021-10-13

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650880295	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO Lote: 21120441 Vence: 30-12-2023 Cant.: 1	1	28.500	0	28.500

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION OCTUBRE 2021 OC
621-1598-SE20/ID 621-1182-LR20/PC 4500024373/
CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

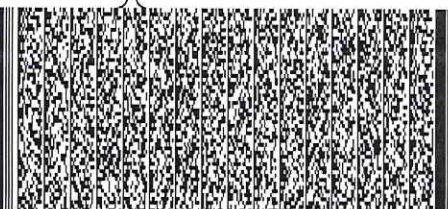
Mail: cobranza@alkem.com

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 las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos(s).



Timbre Electronico S.I.I.

Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO	28.500
MONTO IVA 19%	5.415
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	33.915

Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002497 A 202100002497

Fecha Emisión : 12/10/2021 A 12/10/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002497	76175092-5	2021002522	12/10/2021	56			
20001003	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO 500/125MG C						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			7	59,360	11,278	70,638
20001007	CIPROFLOXACINO CM. 500 MG.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	28,500	5,415	33,915
20001019	IBUPROFENO CM. 400 MG.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	26,000	4,940	30,940
20001244	GENTAMICINA 0.3%/5ML SOL. OFT.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			46	20,240	3,846	24,086

Total Neto : 134,100

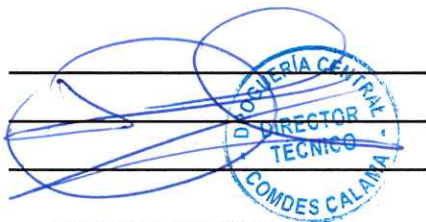
Total IVA : 25,479

Total : 159,579

Rut

Firma

Nombre

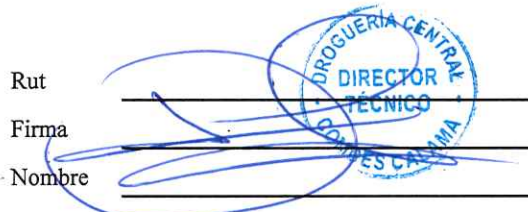


Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme