

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° 0000130047**

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

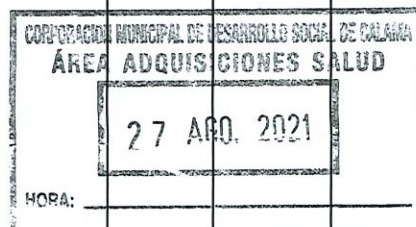
SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6 TELEFONO : 552943774
GIRO : Salud
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 11/08/2021
FECHA VENCIMIENTO : 25/09/2021
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 306285633

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-1367-SE20 2021-08-11

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, GENERAC0050A Vence 30-12-2022 Cant 7	7	8.480	0	59.360

**OBSERVACIONES**

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

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

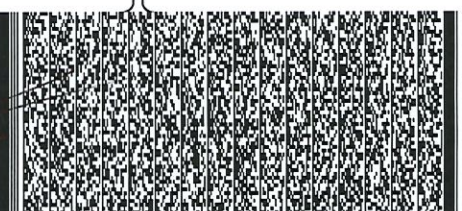
Mail: cobranza@alkem.com

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 Electronico 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.

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

Documento Electrónico Recibido

Ascend Laboratories SpA

Giro: SERVICIO DE ELABORAC IMPORT EXPORT Y COMERC DE PROD
FARMACEUTICOS
AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17 - LAS CONDES

SEÑOR(ES): CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

R.U.T.: 70.954.900-6

GIRO: Salud

DIRECCION: AV BDO OHIGGINS 1155

COMUNA CALAMA

CIUDAD: CALAMA

CONTACTO: 552943774

R.U.T.: 76.175.092-5

FACTURA ELECTRONICA

Nº 130140

S.I.I.

Fecha Emision: 11 de Agosto del 2021

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
CodSAP-7804650880295	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO Lote 19120376 Vence 30-01-2022 Cant 1	1 ENVA	28.500			28.500

Referencias:

- Orden Compra N° 621-1598-SE20 del 2021-08-11



Timbre Electrónico SII
Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO\$ 28.500
MONTO EXENTO\$ 0
I.V.A. 19%\$ 5.415
IMPUESTO ADICIONAL\$ 0

TOTAL\$ 33.915

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001645 A 202100001645

Fecha Emisión : 10/08/2021 A 10/08/2021

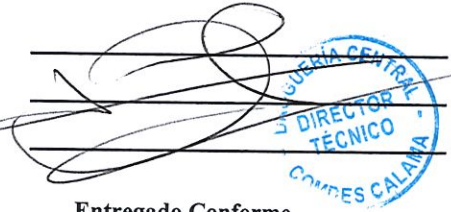
Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001645	76175092-5	2021001665	10/08/2021	8			
20001002	AMOX 500 MG+AC. CLAVULANICO 125 MG CM						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			7	59,360	11,278	70,638
20001007	CIPROFLOXACINO CM. 500 MG.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	28,500	5,415	33,915

Total Neto : 87,860

Total IVA : 16,693

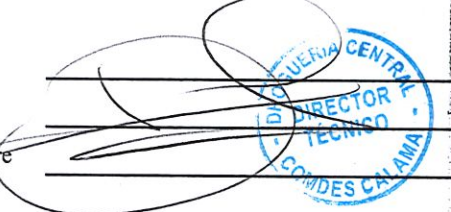
Total : 104,553

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme