

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 ELECTRÓNICA****N° 0000218342**

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 : C70954900-6FECHA EMISIÓN : 24/11/2022
FECHA VENCIMIENTO : 24/12/2022
TIPO DESPACHO :FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 308046619Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-495-SE22 2022-11-24Dirección 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: 22120192 Vence: 30-12-2024 Cant.: 2 2000	2	28.700		57.400

OBSERVACIONESPROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST NOVIEMBRE
2022/OC 621-495-SE22/ID 621-153-LR22/PC
4500027905/CORP MUNIC CALAMA BODEGACuenta Corriente:
0-111528055**Banco de Chile**

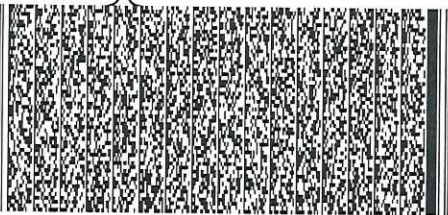
Mail: cobranza@alkem.com

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 57.400
MONTO IVA 19% 10.906
MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 68.306

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

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

9981

ASCEND LABORATORIES SPA

Servicio de elaboración, importación, exportación y comercialización de productos farmacéuticos.

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 ELECTRÓNICA****N° 0000218343**

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 Educación
 CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 24/11/2022
 FECHA VENCIMIENTO : 24/12/2022
 TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
 DOCUMENTO DE VENTA: 307963417

Tipo de Documento Folio Fecha
 Orden de Compra 621-359-SE22 2022-11-24

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	7804650881667	CLOTIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20 GM TUBO GENERICO Lote: C07094 Vence: 30-11-2023 Cant.: 400	400	180		72.000

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST NOVIEMBRE
 2022/OC 621-359-SE22/ID 621-1223-LR21/PC
 4500027707/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 72.000
 MONTO IVA 19% 13.680
 MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 85.680

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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200003494 A 202200003494

Fecha Emisión : 20/12/2022 A 20/12/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200003494	76175092-5	2022003503	20/12/2022	402			
20001010	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20G						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			400	72,000	13,680	85,680
20001328	CIPROFLOXACINO 500 MG REC						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			2	57,400	10,906	68,306

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 129,400
Total IVA : 24,586
Total : 153,986

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme