

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° 0000182819**

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 : 25/05/2022
FECHA VENCIMIENTO : 24/06/2022
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 307294160

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-453-SE21 2022-05-25

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: 081E088 Vence: 30-04-2023 Cant.: 40	40	440		17.600

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MAYO 2022 OC
621-453-SE21/ID 621-17-LQ21/PC4500025206/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

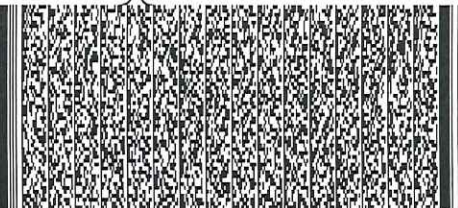
Mail: cobranza@alkem.com

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	17.600
MONTO IVA 19%	3.344
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	20.944

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 ELECTRÓNICA****N° 0000182820**

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 : 25/05/2022
FECHA VENCIMIENTO : 24/06/2022
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 307319709

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-714-SE21 2022-05-25

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: 21144133 Vence: 30-08-2024 Cant.: 3	3	13.000		39.000

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MAYO 2022 OC
621-714-SE21/ID 621-1634-LR20/PC4500025620/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	39.000
MONTO IVA 19%	7.410
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	46.410

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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001187 A 202200001187

Fecha Emisión : 24/05/2022 A 24/05/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001187	76175092-5	2022001193	24/05/2022	43			
20001119	IBUPROFENO 400 MG COMP						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			3	39,000	7,410	46,410
20001382	GENTAMICINA SLC OFT 0.3% X 5ML						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			40	17,600	3,344	20,944


DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO
COMDES CALAMA

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Total Neto : 56,600

Total IVA : 10,754

Total : 67,354


DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO
COMDES CALAMA

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme