

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° 0000161133**

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 : 15/02/2022
FECHA VENCIMIENTO : 01/04/2022
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 306888902

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-1598-SE20 2022-02-15

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650880295	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO Lote: 21121718 Vence: 30-03-2024 Cant.: 1	1	28.500		28.500

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 2022 OC
621-1598-SE20/ID 621-1182-LR20/PC
4500024373/CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

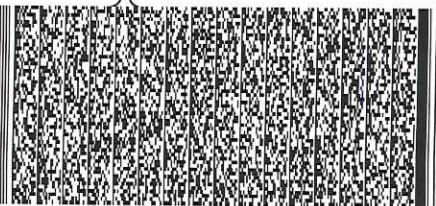
Mail: cobranza@alkem.com

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 recibido(s).



Timbre Electrónico 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.facela.cl - Tel (+56 02) 334 6746

facela

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°** 0000161134

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 **TELÉFONO** : 552943774
GIRO : Salud y Educación
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 15/02/2022
FECHA VENCIMIENTO : 01/04/2022
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA : 306889388

Tipo de Documento : Orden de Compra
Folio : 621-453-SE21
Fecha : 2022-02-15

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650881629	GENTAMICINA SLC OPT 0,3% X 5 ML FRASCO GENERICO Lote: 081D089 Vence: 30-03-2023 Cant.: 40	40	440		17.600

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 2022 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 Electrónico 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 ELECTRONICA****N°** 0000161135

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 **TELÉFONO** : 552943774
GIRO : Salud y Educación
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 15/02/2022
FECHA VENCIMIENTO : 01/04/2022
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA : 306889846

Tipo de Documento : Orden de Compra
Folio : 621-714-SE21
Fecha : 2022-02-15

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650880011	IBUPROFENO 400 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO Lote: 21142568 Vence: 30-05-2024 Cant.: 3	3	13.000		39.000

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 2022 OC
621-714-SE21/ID 621-1634-LR20/PC 4500025620/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

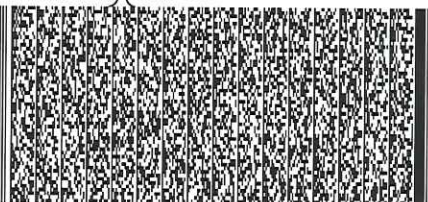
Mail: cobranza@alkem.com

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. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita
que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido
recibido(s).



Timbre Electrónico 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.

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000242 A 202200000242

Fecha Emisión : 14/02/2022 A 14/02/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000242	76175092-5	2022000249	14/02/2022	44			
20001007	CIPROFLOXACINO CM. 500 MG.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			1	28,500	5,415	33,915
20001019	IBUPROFENO CM. 400 MG.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			3	39,000	7,410	46,410
20001244	GENTAMICINA 0.3%/5ML SOL. OFT.						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			40	17,600	3,344	20,944



Elizabeth Pinto Ogalde
Químico Farmacéutico

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Total Neto : 85,100

Total IVA : 16,169

Total : 101,269



Elizabeth Pinto Ogalde
Químico Farmacéutico

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme