

Carta de compra

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 ELECTRONICA

N° 0000179496

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : Av. Bernardo O'Higgins #1155
COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA
R.U.T. : 70.954.900-6 TELEFONO : 552943774
GIRO : Salud y Educación
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 12/05/2022
FECHA VENCIMIENTO : 11/06/2022
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: No Informado

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 638 2022-05-12

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: Peine #766
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, GENERICO Lote A10058 Vence 30-12-2022 Cant 50	50	11.800		590.000
2	7804650883135	LEVETIRACETAM 1000 MG X 30 COMP. REC. BLISTER GENERICO Lote LV420004B Vence 30-01-2023 Cant 100	100	4.950		495.000
3	7804650883920	LEVERA 500 MG X 30 COMP. REC. BLISTER MARCA Lote LV221001A Vence 30-05-2024 Cant 233	233	2.850		664.050

OBSERVACIONES

Banco de Chile

Cuenta Corriente:

0-111528055

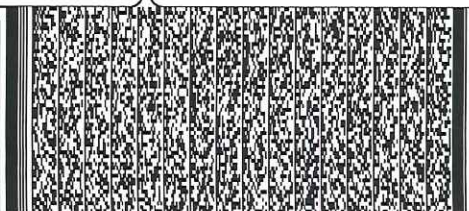
Mail: cobranza@alkem.com

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 1.749.050
MONTO IVA 19% 332.320
MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 2.081.370

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

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

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE.

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme de Fármacos los cuales fueron ingresados a Droguería Central, señalados en **Facturas N° 179496** correspondiente a proveedor: **ASCEND LABORATORIES SPA.** por un valor de \$ 2.081.370.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202200000638**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldos pendientes.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub- salud "Fármacos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



Q.F. ELIZABETH PINTO OGALDE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

EGL/EPO/cdp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000638 A 202200000638

Fecha Emisión : 03/05/2022 A 03/05/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
2000000638	76175092-5	2022000642	03/05/2022	383			
20001587	LEVETIRACETAM 1000 MG CM	0004101 DROGUERIA CENTRAL		100	495,000	94,050	589,050
20001588	LEVETIRACETAM 500 MG CM	0004101 DROGUERIA CENTRAL		233	664,050	126,170	790,220
21001209	AMOXICILINA 500 MG/ACIDO CLAVULANICO 125	0004101 DROGUERIA CENTRAL		50	590,000	112,100	702,100

Total Neto : 1,749,050

Total IVA : 332,320

Total : 2,081,370

Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme