

**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

1990  
187

**R.U.T. 76.175.092-5**

**FACTURA ELECTRÓNICA**

**N° 0000265816**

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 : 26/07/2023  
 FECHA VENCIMIENTO : 25/08/2023  
 TIPO DESPACHO :  
 FORMA DE PAGO : Crédito  
 CONDICION DE PAGO : 30 DIAS  
 DOCUMENTO DE VENTA: 309152244

Tipo de Documento Folio Fecha  
 Orden de Compra 621-322-SE22 2023-07-26

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

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650883616	LATANOPROST SOL.OPT. 50 MCG/ML 2.5ML FRASCO GENERICO (REFRIGERADO) Lote: 082G075 Vence: 30-06-2024 Cant.: 10	10	807		8.070

OBSERVACIONES  
 PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST JULIO 2023/OC  
 621-322-SE22/ID 621-1231-LR21/PC 4500027650/CORP  
 MUNIC CALAMA BODEGA

**Banco de Chile**

Cuenta Corriente:  
 0-111528055

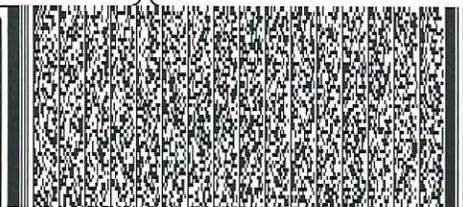
Mail: cobranza@alkem.com

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

RECINTO: \_\_\_\_\_

FECHA: 20/07/2023 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 recibidos(s).



Timbre Electronico S.I.I.

Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO 8.070  
 MONTO IVA 19% 1.533  
 MONTO EXENTO 0  
**MONTO TOTAL 9.603**

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



**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300001987 A 202300001987

Fecha Emisión : 31/07/2023 A 31/07/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202300001987</b>	<b>76175092-5</b>	<b>2023001990</b>	<b>31/07/2023</b>	<b>10</b>			
20001368	LATANOPROST SOLUC. OFT. 0.005% (LUTEN).						
	<b>0001001</b>	FARMACIA COMUNITARIA		10	8,070	1,533	9,603

**Total Neto : 8,070**

**Total IVA : 1,533**

**Total : 9,603**

Rut

Firma

Nombre



**Entregado Conforme**

Rut

Firma

Nombre



**Recibido Conforme**