

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° 0000254534**

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 : 23/05/2023
FECHA VENCIMIENTO : 22/06/2023
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 308824782

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-1399-SE21 2023-05-23

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	7804650880936	AZITROMICINA 500 MG COMP REC X 6 BLISTER GENERICO Lote 22123181 Vence 30-09-2025 Cant 100	100	708		70.800

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MAYO 2023/OC
621-1399-SE21/ID 621-611-LR21/PC 4500026659/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

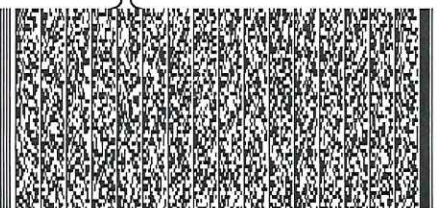
Mail: cobranza@alkem.com

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	70.800
MONTO IVA 19%	13.452
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	84.252

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

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

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° 0000254554**

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 : 23/05/2023
FECHA VENCIMIENTO : 22/06/2023
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 308771102

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-495-SE22 2023-05-23

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	7804650880295	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO Lote 22122730 Vence 30-07-2025 Cant 1	1	28.700		28.700

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MAYO 2023/OC
621-495-SE22/ID 621-153-LR22/PC 4500027905/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 Electronico S.I.I.

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

MONTO NETO	28.700
MONTO IVA 19%	5.453
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	34.153

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

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

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° 0000254574**

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 : 23/05/2023
FECHA VENCIMIENTO : 22/06/2023
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
DOCUMENTO DE VENTA: 308870546

Tipo de Documento Folio Fecha
Orden de Compra 621-359-SE22 2023-05-23

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	7804650883654	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20 GM TUBO, GENERICO Lote CL37 Vence 28-02-2026 Cant 150	150	180		27.000

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MAYO 2023/OC
621-359-SE22/ID 621-1223-LR21/PC 4500027707/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

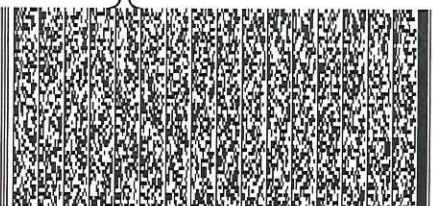
Mail: cobranza@alkem.com

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 recibido(s).



Timbre Electronico S.I.I.

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

MONTO NETO	27.000
MONTO IVA 19%	5.130
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	32.130

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

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

facele

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001387 A 202300001387

Fecha Emisión : 16/06/2023 A 16/06/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300001387	76175092-5	2023001389	16/06/2023	251			
20001002	AZITROMICINA 500 MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		100	70,800	13,452	84,252
20001007	CIPROFLOXACINO 500 MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		1	28,700	5,453	34,153
20001636	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20 GM						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		150	27,000	5,130	32,130

Total Neto : 126,500

Total IVA : 24,035

Total : 150,535

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme