

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



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000247847

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

10630

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 : 17/04/2023
 FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2023
 TIPO DESPACHO :
 FORMA DE PAGO : Crédito
 CONDICION DE PAGO : 45 DIAS
 DOCUMENTO DE VENTA: No Informado

Tipo de Documento Folio Fecha
 Orden de Compra 534 2023-04-17

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

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

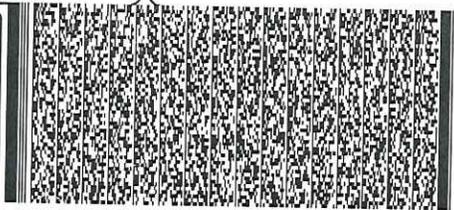
ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	7804650881513	ATORVASTATINA 40 MG X 30 COMP BLISTER GENERICO Lote 22142768 Vence 30-05-2025 Cant 6700	6.700 ✓	1.140		7.638.000
2	7804650880028	IBUPROFENO 600 MG COMP REC X 20 BLISTER GENERICO Lote 22144690 Vence 30-08-2025 Cant 500	600 ✓	420		252.000
3	7804650880264	OMEPRAZOL 20 MG CAPS X 60 BLISTER GENERICO Lote 21120943 Vence 30-01-2024 Cant 1666	1.666 ✓	804		1.339.464

20100
 17000
 899160

OBSERVACIONES

Cuenta Corriente:
 0-111528055
Banco de Chile
 Mail: cobranza@alkem.com

NOMBRE: _____ RUT: _____
 RECINTO: _____
 FECHA: _____ FIRMA: _____



MONTO NETO 9.229.464
 MONTO IVA 19% 1.753.598
 MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 10.983.062

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

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°247847** correspondiente a proveedor: **ASCEND LABORATORIES SPA.** por un valor de **\$10.983.062.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300000534**
 1. En relación al valor de Orden de Compra, queda un saldo pendiente de \$638.- mantener compromiso de lo pendiente hasta el cobro del mismo, o descomprometer, según proceso que corresponda
 3. Lo anterior con cargo a **Ítem: Sub- Salud "Fármacos"**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

LVN/STA/cdp.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000534 A 202300000534

Fecha Emisión : 03/04/2023 A 03/04/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000534	76175092-5	2023000538	03/04/2023	7,400			
20001020	IBUPROFENO 600 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			600	252,000	47,880	252,000
20001027	OMEPRAZOL 20 MG CAP. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			100	1,340,000	254,600	1,340,000
20001515	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG CM. 0004101 DROGUERIA CENTRAL			6,700	7,638,000	1,451,220	7,638,000

Total Neto : 9,230,000
Total IVA : 1,753,700
Total : 10,983,700

Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Recibido Conforme