

med 1

ASCEND LABORATORIES SPA

Servicio de elaboracion, importacion, exportacion y comercializacion de productos farmaceuticos.

Avenida Apoquindo 4700, Oficina 1701 - Las Condes - Santiago

Sucursal: Sucursal: Lo Boza 9590 43a46 - PUDAHUEL - Santiago

Fono: +56 232455980

R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000282047

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 Educacion
 CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 20/10/2023
 FECHA VENCIMIENTO : 04/12/2023
 TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO: Crédito
 CONDICION DE PAGO: 45 DIAS

Tipo de Documento Folio Fecha
 Orden de Compra 2918 2023-10-20

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	7804650880011	IBUPROFENO 400 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO Lote 22143394 Vence 30-06-2025 Cant 10	10	14.900		149.000

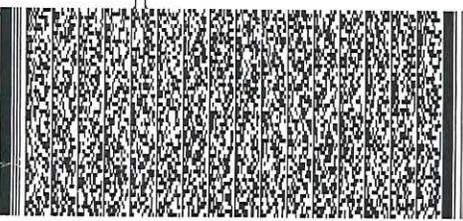
Antes de imprimir este documento piense bien si es necesario hacerlo.

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

OBSERVACIONES

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

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



MONTO NETO 149.000
 MONTO IVA 19% 28.310
 MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 177.310

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).

MEMO N° 181 (DROG-CENTRAL)

CALAMA, 06 de noviembre de 2023.-

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme Fármacos correspondientes a Droguería Central, señalados en **Facturas N°282047** correspondiente a proveedor: **ASCEND LABORATORIES SPA.** por un valor de **\$177.310.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300002918**
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. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

CPP/STA/fag.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300002918 A 202300002918

Fecha Emisión : 11/10/2023 A 11/10/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202300002918	76175092-5	2023002927	11/10/2023	10				
20001019	IBUPROFENO 400 MG COM. 0004101	DROGUERIA CENTRAL		10	149,000	28,310	177,310	

Total Neto : 149,000
Total IVA : 28,310
Total : 177,310

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Recibido Conforme