

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° 0000301099

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 : 16/02/2024
FECHA VENCIMIENTO : 17/03/2024
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO: Crédito
CONDICION DE PAGO: 30 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-810-SE23	2024-02-16	
Nota de Pedido	310017174	2024-02-16	
Contrato	4500031355	2024-02-16	
Proceso ChileCompra	621-265-LR23	2024-02-16	

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	A30780	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125 MG 50X10 GENERICO SKU:7804650886013 Vence: 30-06-2025	6	67.950		407.700

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 2024/OC
621-810-SE23/ID 621-265-LR23/PC 4500031355/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

Mail: cobranza@ascend.cl

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	407.700
MONTO IVA 19%	77.463
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	485.163

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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000370 A 202400000370

Fecha Emisión : 11/03/2024 A 11/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000370	76175092-5	2024000369	11/03/2024	6		
20001003	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO 875/125MG		6	407,700	77,463	485,163
	0004101	DROGUERIA CENTRAL				

Total Neto : 407,700

Total IVA : 77,463

Total : 485,163

Rut _____

Firma _____

Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____

Firma _____

Nombre _____

Recibido Conforme

