

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° 0000313410

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 : 15/04/2024
FECHA VENCIMIENTO : 15/05/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO: Crédito
CONDICION DE PAGO: 30 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-746-SR23	2024-04-15	
Nota de Pedido	310319936	2024-04-15	
Contrato	4500031482	2024-04-15	
Proceso ChileCompra	621-284-LR23	2024-04-15	

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

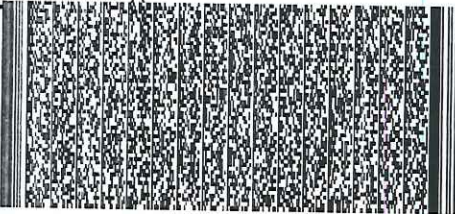
ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	23143549	VALKEM 160 MG x 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS BLISTER MARCA SKU:7804650886631 Vence: 30-08-2025	60	1.557		93.420

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2024/OC
621-746-SE23/ID 621-284-LR23/PC 4500031482/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:
0-111528055
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. 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 recibido(s).



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO	93.420
MONTO IVA 19%	17.750
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	111.170

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

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

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° 0000313409

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 : 15/04/2024

FECHA VENCIMIENTO : 15/05/2024

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO: Crédito

CONDICION DE PAGO: 30 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1061-SE23	2024-04-15	
Nota de Pedido	310320320	2024-04-15	
Contrato	4500031589	2024-04-15	
Proceso ChileCompra	621-246-LR23	2024-04-15	

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	23122855	AZATIOPRINA 50 MG COMP X 100 BLISTER GENERICO SKU:7804650881001 Vence: 30-07-2025	5	11.500		57.500

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2024/OC 621-1061-SE23/ID 621-246-LR23/PC 4500031589/CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente: 0-111528055

Banco de Chile

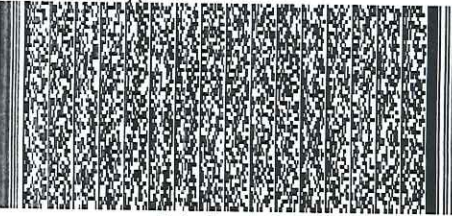
Mail: cobranza@ascend.cl

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. 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).



MONTO NETO	57.500
MONTO IVA 19%	10.925
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	68.425

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

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° 0000313412

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 : 15/04/2024
FECHA VENCIMIENTO : 15/05/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO: Crédito
CONDICION DE PAGO: 30 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1189-SE23	2024-04-15	
Nota de Pedido	310328380	2024-04-15	
Contrato	4500032322	2024-04-15	
Proceso ChileCompra	621-558-LR23	2024-04-15	

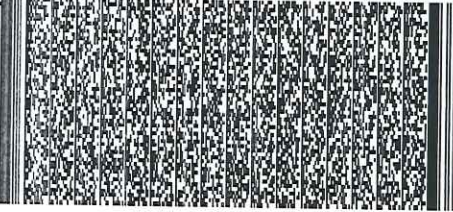
Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	CL48	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20 GM TUBO, GENERICO SKU:7804650883654 Vence: 30-03-2027	200	195		39.000

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2024/OC
621-1189-SE23/ID 621-558-LR23/PC 4500032322/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 recibido(s).



MONTO NETO 39.000
MONTO IVA 19% 7.410
MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 46.410

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

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° 0000313411

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 : 15/04/2024
FECHA VENCIMIENTO : 15/05/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO: Crédito
CONDICION DE PAGO: 30 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-810-SE23	2024-04-15	
Nota de Pedido	310319508	2024-04-15	
Contrato	4500031355	2024-04-15	
Proceso ChileCompra	621-265-LR23	2024-04-15	

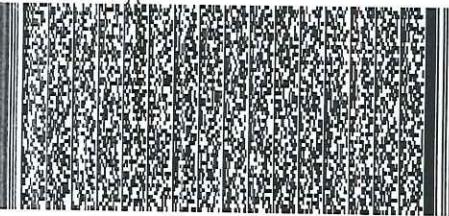
Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	A30845	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125 MG 50X10 GENERICO SKU:7804650886013 Vence: 30-07-2025	2	67.950		135.900

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

Cuenta Corriente:
0-111528055
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. 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).



MONTO NETO 135.900
MONTO IVA 19% 25.821
MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 161.721

Timbre Electronico S.I.I.
Res. 51 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

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° 0000313999

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 :15/04/2024
FECHA VENCIMIENTO :15/05/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO: Crédito
CONDICION DE PAGO: 30 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-862-SE23	2024-04-15	
Nota de Pedido	310332679	2024-04-15	
Contrato	4500031635	2024-04-15	
Proceso ChileCompra	621-314-LR23	2024-04-15	

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	23144374	QUETIAPINA 25 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO SKU:7804650880639 Vence: 30-10-2025	1	9.600		9.600

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2024/OC
621-862-SE23/ID 621-314-LR23/PC 4500031635/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

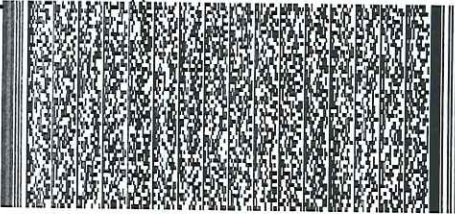
Cuenta Corriente:
0-111528055
Mail: cobranza@ascend.cl

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. 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	9.600
MONTO IVA 19%	1.824
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	11.424

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° 0000313408

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 : 15/04/2024
FECHA VENCIMIENTO : 15/05/2024
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO: Crédito
CONDICION DE PAGO: 30 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-789-SE23	2024-04-15	
Nota de Pedido	310320707	2024-04-15	
Contrato	4500031638	2024-04-15	
Proceso ChileCompra	621-312-LR23	2024-04-15	

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	23122116	LORATADINA 10 MG X 500 COMP. BLISTER GENERICO SKU:7804650884002 Vence: 30-06-2026	2	4.745		9.490

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ABRIL 2024/OC
621-789-SE23/ID 621-312-LR23/PC 4500031638/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Banco de Chile

Cuenta Corriente:
0-111528055

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	9.490
MONTO IVA 19%	1.803
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	11.293

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000886 A 202400000886
Fecha Emisión : 25/04/2024 A 25/04/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400000886	76175092-5	2024000880	25/04/2024	270		
20001003	AMOXICILINA 875MG + AC. CLAVULANICO 125 MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			2	135,900	25,821 161,721
20001010	CLOTRIMAZOL 1% POMO X 20 GRS.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			200	39,000	7,410 46,410
20001166	LORATADINA 10 MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			2	9,490	1,803 11,293
20001203	QUETIAPINA25 MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			1	9,600	1,824 11,424
20001434	VALSARTAN 160					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			60	93,420	17,750 111,170
20001562	AZATIOPRINA 50MG.1					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	57,500	10,925 68,425

Total Neto : 344,910
Total IVA : 65,533
Total : 410,443

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme