

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

Ascend

LABORATORIES



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000344074

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 : 12/09/2024
FECHA VENCIMIENTO : 12/10/2024
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO: Crédito
CONDICION DE PAGO: 45 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-789-SE23	2024-09-12	
Nota de Pedido	311064999	2024-09-12	
Contrato	4500031638	2024-09-12	
Proceso ChileCompra	621-312-LR23	2024-09-12	

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	23123114 Lote	LORATADINA 10 MG X 500 COMP. BLISTER GENERICO SKU:7804650984002 Vence 30-08-2026 med ①	60	4.745		284.700

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

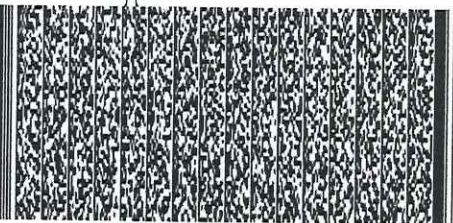
Mail: cobranza@ascend.cl

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	284.700
MONTO IVA 19%	54.093
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	338.793

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

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

FECELE

>2024-09-12 11:23:49<>ASCSCLOUNBK007.localdomain<

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

Ascend

LABORATORIES



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000344075

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 : 12/09/2024
FECHA VENCIMIENTO : 12/10/2024
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO: Crédito
CONDICION DE PAGO: 45 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-810-SE23	2024-09-12	
Nota de Pedido	311041944	2024-09-12	
Contrato	4500031355	2024-09-12	
Proceso ChileCompra	621-265-LR23	2024-09-12	

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	A40105 ↓ Lote	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125 MG 50X10 GENERICO SKU:7804650596013 Vence 30-12-2025 med ③	10	67.950		679.500

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

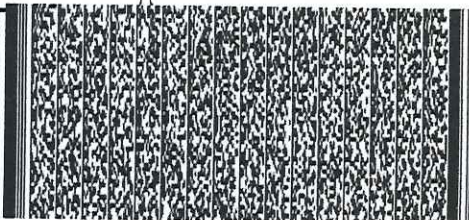
Mail: cobranza@ascend.cl

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	679.500
MONTO IVA 19%	129.105
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	808.605

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

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



ASCEND LABORATORIES SPA

Servicio de elaboración, importación, exportación y comercialización de productos farmacéuticos.

Avenida Apoquindo 4700, Oficina 1701 - Las Condes - Santiago
Sucursal: Sucursal: Lo Boza 9590 43a46 - PUDAHUEL - Santiago
Fono: +56 232455980

Ascend

LABORATORIES



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000344076

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 Educación
CÓDIGO : C70954900-6

FECHA EMISIÓN : 12/09/2024
FECHA VENCIMIENTO : 12/10/2024
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO: Crédito
CONDICION DE PAGO: 45 DIAS

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1189-SE23	2024-09-12	
Nota de Pedido	311067321	2024-09-12	
Contrato	4500032322	2024-09-12	
Proceso ChileCompra	621-558-LR23	2024-09-12	

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	CL59 <i>Lote</i>	CLOTIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20 GM TUBO, GENERICO SKU: 7804650883654 Vence 30-09-2027 <i>med ①</i>	500	195		97.500

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST SEPTIEMBRE 2024
/ OC 621-1189-SE23 / ID 621-558-LR23 / PC
4500032322 / CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

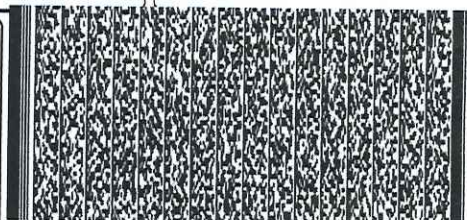
Mail: cobranza@ascend.cl

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).



Timbre Electronico S.L.L.

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

MONTO NETO	97.500
MONTO IVA 19%	18.525
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	116.025

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

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 4700, Oficina 1701 - Las Condes - Santiago
Sucursal: Sucursal: Lo Boza 9590 43a46 - PUDAHUEL - Santiago
Fono: +56 232455980

Ascend

LABORATORIES



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000344762

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 : 23/09/2024
FECHA VENCIMIENTO : 23/10/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 264842

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-228-SE24	2024-09-23	
Nota de Pedido	311090414	2024-09-23	
Contrato	4500033176	2024-09-23	
Proceso ChileCompra	621-759-LR23	2024-09-23	

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	0X096	BOLAD 200 MG / 5 ML ECO. SUSP. ORAL 120 ML MARCA SKU: 7804650886440 Vence 28-02-2026 medula ③	800	810		648.000

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST SEPTIEMBRE 2024
/ OC 621-228-SE24 / ID 621-759-LR23 / PC
4500033176 / CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

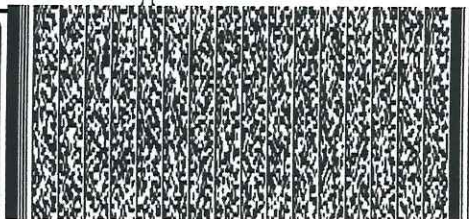
Mail: cobranza@ascend.cl

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 648.000
MONTO IVA 19% 123.120
MONTO EXENTO 0
MONTO TOTAL 771.120

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

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



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002759 A 202400002759

Fecha Emisión : 09/10/2024 A 09/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400002759	76175092-5	2024002760	09/10/2024	1,370		
20001002	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125MG					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	679,500	129,105 808,605
20001003	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20GM TUBO					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			500	97,500	18,525 116,025
20001055	DOLAD 200MG/5ML FCO. SUSP. ORAL 120ML					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			800	648,000	123,120 771,120
20001166	LORATADINA 10MG					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			60	284,700	54,093 338,793

Total Neto : 1,709,700

Total IVA : 324,843

Total : 2,034,543

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme