

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° 0000348410

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 : 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO : 09/11/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 265858

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1195-SE23	2024-10-10	
Nota de Pedido	511171669	2024-10-10	
Contrato	4500032574	2024-10-10	
Proceso ChileCompra	621-543-LR23	2024-10-10	

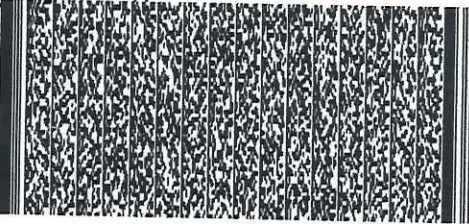
Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	23144462	DULOXETINA 30 MG CAPS X 30 BLISTER GENERICO SKU:7804650620417 Vence 30-11-2025	30	1.699		50.970

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST OCTUBRE 2024/OC
621-1195-SE23/ID 621-543-LR23/PC 4500032574/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	50.970
MONTO IVA 19%	9.684
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	60.654

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

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

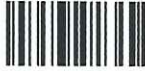


>2024-10-10 11:20:46<>ASCSCLOJNBK007.localdomain<

Timbre Electronico S.L.L.
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° 0000348421

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 : 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO : 09/11/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 265977

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1061-SE23	2024-10-10	
Nota de Pedido	311169768	2024-10-10	
Contrato	4500031589	2024-10-10	
Proceso ChileCompra	621-246-LR23	2024-10-10	

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	24120893	AZATIOPRINA 50 MG COMP X 100 BLISTER GENERICO SKU:7804650891001 Vence 28-02-2027	5	11.500		57.500

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

Banco de Chile

Cuenta Corriente:
0-111528055

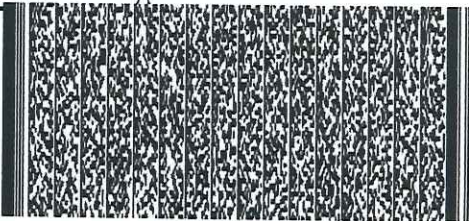
Mail: cobranza@ascend.cl

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 recibido(s).



Timbre Electronico S.I.I.

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

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

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

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

>2024-10-10 11:22:21<>ASCSCCL0NBK007.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



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000348523

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 :10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO :09/11/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO :30 DIAS
NOTA DE VENTA : 266783

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1189-SE23	2024-10-10	
Nota de Pedido	311170583	2024-10-10	
Contrato	4500032322	2024-10-10	
Proceso ChileCompra	621-558-LR23	2024-10-10	

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	C07148	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20 GM TUBO GENERICO SKU:7804650881667 Vence 30-01-2026	100	195		19.500

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

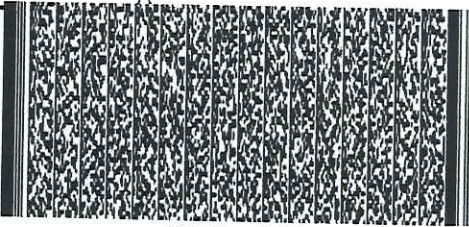
Mail: cobranza@ascend.cl

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. 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	19.500
MONTO IVA 19%	3.705
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	23.205

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

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

Facele

>2024-10-10 13:06:56<>ASCSC/LONBK007.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



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 0000348573

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 : 10/10/2024
FECHA VENCIMIENTO : 09/11/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 267253

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-789-SE23	2024-10-10	
Nota de Pedido	311233838	2024-10-10	
Contrato	1820031638	2024-10-10	
Proceso ChileCompra	521-312-LR23	2024-10-10	

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	23123675	LORATADINA 10 MG X 500 COMP. BLISTER GENERICO SKU:7804650684002 Vence 30-10-2026	2	4.745		9.490

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

Banco de Chile

Cuenta Corriente:
0-111528055

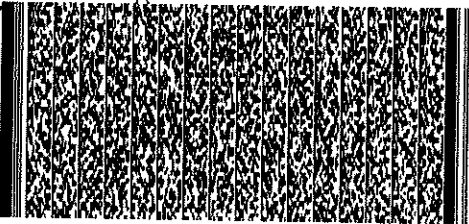
Mail: cobranza@ascend.cl

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

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

Tel: (+56 02) 334 6746

Facturación Electrónica

Facturación Electrónica

>2024-10-10 13:15:01<>ASCSCLONBK007.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



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000348994

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 :11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO :10/11/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO :30 DIAS
NOTA DE VENTA : 269723

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-862-SE23	2024-10-11	
Nota de Pedido	311165917	2024-10-11	
Contrato	4500031635	2024-10-11	
Proceso ChileCompra	621-314-LR23	2024-10-11	

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

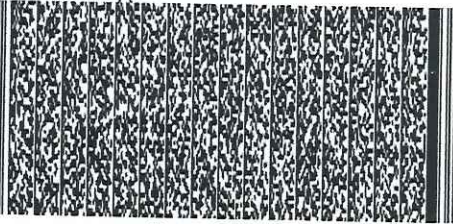
ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	24142777	QUETIAPINA 25 MG COMP REC X 1000 BLISTER GENERICO SKU:7804650880639 Vence 30-05-2027	1	9.600		9.600

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST OCTUBRE 2024/OC
621-862-SE23/ID 621-314-LR23/PC 4500031635/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 recibido(s).



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

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



>2024-10-11 10:35:32<>ASCSCLONBK007.localdomain<

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

Nº 0000349109

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 :11/10/2024
FECHA VENCIMIENTO :10/11/2024
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 270367

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-228-SE24	2024-10-11	
Nota de Pedido	7112433218	2024-10-11	
Contrato	4500033176	2024-10-11	
Proceso ChileCompra	621-759-LR23	2024-10-11	

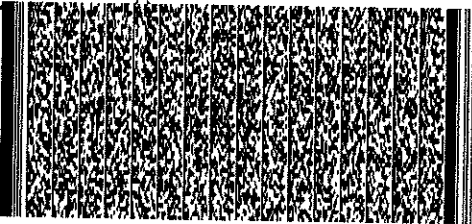
Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17
Comuna : LAS CONDES Ciudad :SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766 V CASPANA
Comuna : CALAMA Ciudad :CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	00099	BOLAP 200 MG / 5 ML ECO. SUSP. ORAL 120 ML MARCA SKU:7204650686448 Vence 28-02-2026	25	810		20.250

OBSERVACIONES
PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST OCTUBRE 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. 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).



MONTO NETO	20.250
MONTO IVA 19%	3.848
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	24.098

Timbre Electronico S.L.I.

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

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 : 202400002979 A 202400002979

Fecha Emisión : 23/10/2024 A 23/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400002979	76175092-5	2024002981	23/10/2024	163			
20001010	CLOTRIMAZOL 1% POMO X 20 GRS.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	19,500	3,705	23,205
20001119	IBUPROFENO FORTE SUSP. PED. FCO 200 MG/5ML						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			25	20,250	3,848	24,098
20001203	QUETIAPINA25 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			1	9,600	1,824	11,424
20001245	LORATADINA 10MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			2	9,490	1,803	11,293
20001562	AZATIOPRINA 50MG.1						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	57,500	10,925	68,425
20001670	DULOXETINA 30 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	50,970	9,684	60,654

Total Neto : 167,310

Total IVA : 31,789

Total : 199,099

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002979 A 202400002979
Fecha Emisión : 23/10/2024 A 23/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400002979	76175092-5	2024002981	23/10/2024	163			
20001010	CLOTTRIMAZOL 1% POMO X 20 GRS.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	19,500	3,705	23,205
20001119	IBUPROFENO FORTE SUSP. PED. FCO 200 MG/5ML						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			25	20,250	3,848	24,098
20001203	QUETIAPINA25 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			1	9,600	1,824	11,424
20001245	LORATADINA 10MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			2	9,490	1,803	11,293
20001562	AZATIOPRINA 50MG.1						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	57,500	10,925	68,425
20001670	DULOXETINA 30 MG.						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	50,970	9,684	60,654

Total Neto : 167,310
Total IVA : 31,789
Total : 199,099

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme