

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° 0000377547

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑORES : CORP. MUN. DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

DIRECCIÓN : AV BDO OHIGGINS 1155

COMUNA : CALAMA

R.U.T. : 70.954.900-6

GIRO : Salud y Educacion

CÓDIGO : C70954900-6

CIUDAD : CALAMA

TELÉFONO : 552943774

FECHA EMISIÓN : 26/03/2025

FECHA VENCIMIENTO : 25/04/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

NOTA DE VENTA : 297380

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-810-SE23	2025-03-26	
Nota de Pedido	311924353	2025-03-26	
Contrato	4500031355	2025-03-26	
Proceso ChileCompra	621-265-LR23	2025-03-26	

Dirección Origen: AVENIDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701 PISO 17

Comuna : LAS CONDES

Ciudad : SANTIAGO

Dirección Destino: CALLE PEINE 766

Comuna : CALAMA

Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	A50080 LOE	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125 MG 50X10 GENERICO SKU:7804650886013 Vence 30-12-2026	11	67.950		747.450

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST MARZO 2025/OC
621-810-SE23/ID 621-265-LR23/PC 4500031355/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

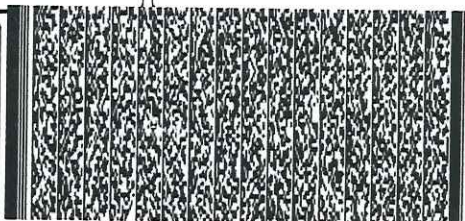
Mail: cobranza@ascend.cl

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. 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 747.450

MONTO IVA 19% 142.016

MONTO EXENTO 0

MONTO TOTAL 889.466

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 : 202500000277 A 202500000277

Fecha Emisión : 11/04/2025 A 11/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo				Cantidad	Valor Neto	Total
202500000277	76175092-5	2025000277	11/04/2025	11			
20001002	AMOXICILINA-AC CLAVULANICO 875/125 MG						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		11	747,450	142,016	889,466

Total Neto : 747,450

Total IVA : 142,016

Total : 889,466

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme