

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° 0000360448

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

TELEFONO : 552943774

FECHA EMISIÓN : 17/12/2024

FECHA VENCIMIENTO : 16/01/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

NOTA DE VENTA : 278034

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1189-SE23	2024-12-17	
Nota de Pedido	311476825	2024-12-17	
Contrato	4500032322	2024-12-17	
Proceso ChileCompra	621-558-LR23	2024-12-17	

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	C07151 <i>red</i>	CLOTIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20 GM TUBO GENERICO SKU: 7804650891667 Vence 30-01-2026	300	195		58.500

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

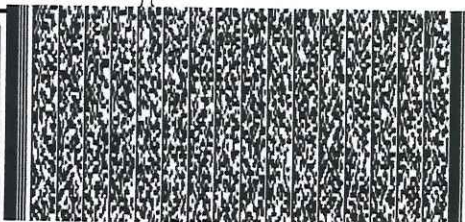
Mail: cobranza@ascend.cl

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 recibidos(s).



Timbre Electronico S.I.I.

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

MONTO NETO 58.500

MONTO IVA 19% 11.115

MONTO EXENTO 0

MONTO TOTAL 69.615

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

Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6748

FACELE

>2024-12-17 13:41:55<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

Ascend

LABORATORIES



R.U.T. 76.175.092-5

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 0000360457

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 : 17/12/2024

FECHA VENCIMIENTO : 16/01/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

NOTA DE VENTA : 278421

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-789-SE23	2024-12-17	
Nota de Pedido	311476824	2024-12-17	
Contrato	4500031638	2024-12-17	
Proceso ChileCompra	621-312-LR23	2024-12-17	

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	24120405	LORATADINA 10 MG X 500 COMP. BLISTER GENERICO SKU:7804650884002 Vence 30-12-2026 red	52	4.745		246.740

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

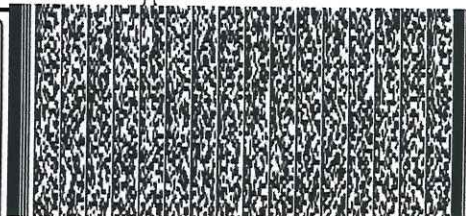
Mail: cobranza@ascend.cl

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. S1 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MONTO NETO 246.740

MONTO IVA 19% 46.881

MONTO EXENTO 0

MONTO TOTAL 293.621

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

Facturación Electrónica - www.factele.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° 0000360466

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 : 17/12/2024
FECHA VENCIMIENTO : 16/01/2025
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 278825

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-810-SE23	2024-12-17	
Nota de Pedido	311476823	2024-12-17	
Contrato	4500031355	2024-12-17	
Proceso ChileCompra	621-265-LR23	2024-12-17	

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	A40743	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125 MG 50X10 GENERICO SKU:7804650886013 Vence 30-04-2026	10	67.950		679.500

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

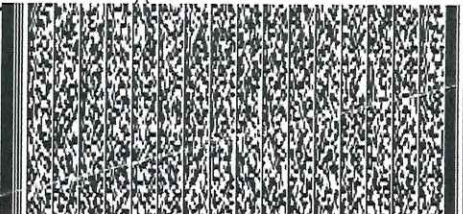
Mail: cobranza@ascend.cl

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



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000036 A 202500000036

Fecha Emisión : 17/01/2025 A 17/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000036	76175092-5	2025000036	17/01/2025	362			
20001002	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20GM						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			300	58,500	11,115	69,615
20001055	LORATADINA 10MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			52	246,740	46,881	293,621
21001209	AMOXICILINA +AC CLAVULANICO N875/125 MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			10	679,500	129,105	808,605

Total Neto : 984,740

Total IVA : 187,101

Total : 1,171,841

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme