

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° 0000360498

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 : 280396

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-228-SE24	2024-12-17	
Nota de Pedido	311508531	2024-12-17	
Contrato	4500033176	2024-12-17	
Proceso ChileCompra	621-759-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	OX092	DOLAD 200 MG / 5 ML FCO. SUSP. ORAL 120 ML MARCA SKU:7804650886440 Vence 28-02-2026	800	810		648.000

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

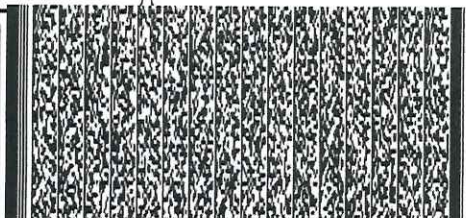
Mail: cobranza@ascend.cl

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 recibido(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.facele.cl - Tel: (+56 02) 334 6746

Facele

>2024-12-17 13:51:45<>ASCSCLONBK007.localdomain<

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000019 A 202500000019

Fecha Emisión : 14/01/2025 A 14/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo				Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202500000019	76175092-5	2025000019	14/01/2025	800			
20001002	DOLAD 200MG/5ML SUSP. ORAL 120ML						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL		800	648,000	123,120	771,120

Total Neto : 648,000

Total IVA : 123,120

Total : 771,120

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Recibido Conforme