

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

Nº 0000365848

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Folio 1602

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 : 20/01/2025

FECHA VENCIMIENTO : 19/02/2025

TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito

CONDICION DE PAGO : 30 DIAS

NOTA DE VENTA : 282777

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-1189-SE23	2025-01-20	
Nota de Pedido	311671403	2025-01-20	
Contrato	4500032322	2025-01-20	
Proceso ChileCompra	621-558-LR23	2025-01-20	

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	CL6A Lo-6	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20 GM TUBO, GENERICO SKU:780465083654 Vence 30-09-2027	100	195		19.500

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 2025/OC
621-1189-SE23/ID 621-558-LR23/PC 4500032322/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:

0-111528055

Banco de Chile

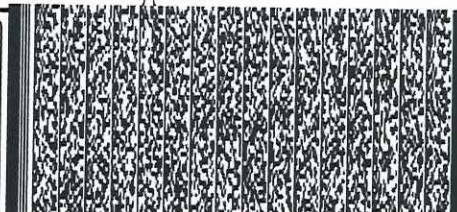
Mail: cobranza@ascend.cl

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 recibidos(s).



Timbre Electrónico 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

>2025-01-20 08:50:25<>ASCSCLOJNBK007.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° 0000365918

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 : 20/01/2025
FECHA VENCIMIENTO : 19/02/2025
TIPO DESPACHO :

FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 283852

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-810-SE23	2025-01-20	
Nota de Pedido	311670306	2025-01-20	
Contrato	4500031355	2025-01-20	
Proceso ChileCompra	621-265-LR23	2025-01-20	

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	A41053 ↓ Lots	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125 MG 50X10 GENERICO SRU:7804650896013 Vence 30-06-2026	11	67.950		747.450

OBSERVACIONES

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

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

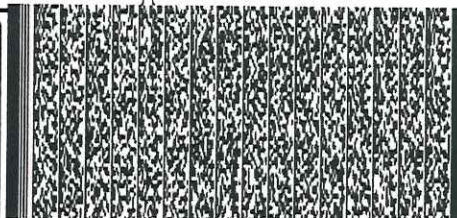
Mail: cobranza@ascend.cl

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. 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	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 : 202500000082 A 202500000082

Fecha Emisión : 28/01/2025 A 28/01/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo				Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202500000082	76175092-5	2025000082	28/01/2025	111			
20001002	AMOXICILINA-AC CLAVULANICO 875/125 MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			11	747,450	142,016	889,466
20001010	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20MG						
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			100	19,500	3,705	23,205

Total Neto : 766,950

Total IVA : 145,721

Total : 912,671

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre



Recibido Conforme