

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° 0000393172

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 : 11/07/2025
FECHA VENCIMIENTO : 10/08/2025
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 312386

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-409-SE25	2025-07-11	
Nota de Pedido	312592476	2025-07-11	
Contrato	4500037276	2025-07-11	
Proceso ChileCompra	R 621-238-LR23	2025-07-11	

Dirección Origen: ISIDORA GOYENECHEA N° 3520, PISO 5, LAS CONDES.
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	24143987 <i>Labo</i>	QUETIAPINA 100 MG COMP REC X 1000 BLISTER, GENERICO (BE) SKU: 7804650886303 Vence 30-08-2027	12	21.990		263.880

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST JULIO 2025/OC
621-409-SE25/ID R 621-238-LR23/PC
4500037276/CORP MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

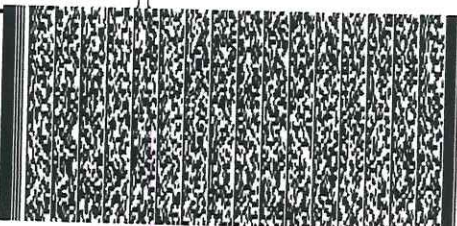
Mail: cobranza@ascend.cl

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	263.880
MONTO IVA 19%	50.137
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	314.017

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

Facturación Electrónica - www.facele.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° 0000393179

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 : 11/07/2025
FECHA VENCIMIENTO : 10/08/2025
TIPO DESPACHO :
FORMA DE PAGO : Crédito
CONDICION DE PAGO : 30 DIAS
NOTA DE VENTA : 312783

Tipo de Documento	Folio	Fecha	R.Referencia
Orden de Compra	621-228-SE24	2025-07-11	
Nota de Pedido	312588106	2025-07-11	
Contrato	4500033176	2025-07-11	
Proceso ChileCompra	621-759-LR23	2025-07-11	

Dirección Origen: ISIDORA GOYENECHEA N° 3520, PISO 5, LAS CONDES.
Comuna : LAS CONDES Ciudad : SANTIAGO
Dirección Destino: CALLE PEINE 766
Comuna : CALAMA Ciudad : CALAMA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO \$	VALOR
1	OX224 <i>Lotz</i>	DOLAN 200 MG / 5 ML FCO. SUSP. ORAL 120 ML MARCA SKU: 780465086440 Vence 30-04-2026	700	810		567.000

OBSERVACIONES

PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST JULIO 2025/OC
621-228-SE24/ID 621-759-LR23/PC 4500033176/CORP
MUNIC CALAMA BODEGA

Cuenta Corriente:
0-111528055

Banco de Chile

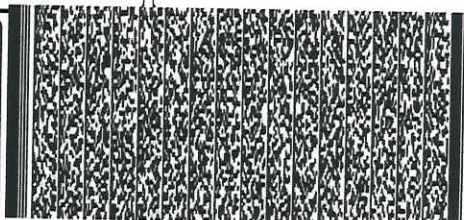
Mail: cobranza@ascend.cl

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	567.000
MONTO IVA 19%	107.730
MONTO EXENTO	0
MONTO TOTAL	674.730

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

Facturación Electrónica - www.facele.cl - Tel. (+56 02) 334 6740



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000596 A 202500000596

Fecha Emisión : 22/07/2025 A 22/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202500000596	76175092-5	2025000617	22/07/2025	712		
20001055	DOLAD 200 MG/5ML FCO. SUSP. ORAL					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			700	567,000	107,730 674,730
20001343	QUETIAPINA 100MG					
	0004101 DROGUERIA CENTRAL			12	263,880	50,137 314,017

Total Neto : 830,880

Total IVA : 157,867

Total : 988,747

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

