



AMILAB ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIOS LTDA
Comercialización de artículos médicos mantención
y reparación de equipos.

RUT: 77.700.690-8
Casa matriz: Enrique Olivares n° 1070, La Florida, Santiago.
Región Metropolitana
www.amilab.cl - amilab@amilab.cl - 222 878 707

R.U.T.: 77.700.690-8

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 93577

R=01-12-2021

S.I.I. - SANTIAGO SUR

Cliente : Corp. Municipal de Desarrollo Social Calama
R.U.T. : 70.954.900-6
Giro : Corporación Municipal
Dirección : Avda. Bdo Ohiggins 1155
Comuna : Calama
Ciudad : Calama

Emitido : 25-NOV-2021
Vence : 25-DIC-2021
Pago : ContraEntrega
Cheque 30 días

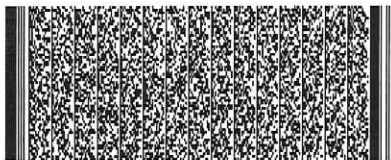
Código	Detalle	Lote	Venc.Lote	Cantidad	Unid.	P. Unitario	\$ Desc.	Total
R-KA-003	FUS Focus Adjustment Fluid 125 ml	20211008	07/06/2022	2		98.580		197.160

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Neto	\$	197.160
Guía De Despacho Electrónica	21640	24-NOV-2021		Monto Exento	\$	0
Orden De Compra	20210000002072	25-NOV-2021		I.V.A. (19%)	\$	37.460
Nota De Venta	45696	08-OCT-2021		Total	\$	234.620

Observación:

TRANSPORTE -
Dir Dest.
Comuna Dest.

: BAÑADOS ESPINOZA 1850 SECTOR CENTF
: CALAMA



Timbre Electrónico SII
Res. 178 del 2010
Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002072 A 202100002072

Fecha Emisión : 04/10/2021 A 04/10/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202100002072	77700690-8	2021002097	04/10/2021	78		
4003010	QUALITROL PLUS MICROALBUMINURIA REF 349.					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	18,900	3,591 22,491
21001006	CREATININA K 215 ML CS Ref. 96-10/21,5					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			8	390,480	74,191 464,671
21001008	GAMA GT 136 ML CS. Ref. 105-4/34-Cs					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			4	314,680	59,789 374,469
21001009	GLUCOSA GOD Ref. 134-4/70- Cs					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			12	744,360	141,428 885,788
21001011	UREA UV Ref. 104-4/44- Cs					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			4	394,720	74,997 469,717
21001014	HDL- LE 1 X 80 ML -CS REF 98-1/80					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			10	2,133,400	405,346 2,538,746
21001085	PROTEINAS TOTALES 72 ML CS Ref. 99-4/18					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			6	41,040	7,798 48,838
21001094	REFIL SOLUTION ELECTRODO REF. K-LITE 8 E					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	91,600	17,404 109,004
21001180	FOSFATASA ALCALINA 128 ML CS Ref. 79-2/64					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			7	404,320	76,821 481,141
21001325	HEMOGLOBINA GLICOSILADA					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			11	4,627,810	879,284 5,507,094
21001326	URS H-10 X 100 TIRAS FUS-2000 (Tiras H10-800)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			4	803,720	152,707 956,427
21001353	CALPACK (KLITE)					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			4	602,920	114,555 717,475
21001369	QUALITROL PLUS ASO-FR-PCR 2 X 1 ML REF 374-					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	115,100	21,869 136,969
21003001	FUS FOCUS ADJUSTMENT FLUID 125 ML					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	197,160	37,460 234,620
28001097	CONTROL HBA1C GLICOTROL 2 X 0,5 ML REF 303					
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	142,960	27,162 170,122

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002072 A 202100002072

Fecha Emisión : 04/10/2021 A 04/10/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	

Total Neto : 11,023,170

Total IVA : 2,094,402

Total : 13,117,572

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Reapciona San for me
Nombre EN MEMO N° 389
Dr. Tc. Lib. Clínico

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 389.-

CALAMA, 03 de Diciembre del 2021.

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

AT : ENCARGADA DE ADQUISICIONES
SRA. MARCELA VARAS LEON

1. Mediante el presente, informo a usted que se han recepcionado conforme y fueron ingresados al Laboratorio los insumos señalados en **Factura N° 93577** por un valor de \$234.620.- correspondiente a proveedor: **AMILAB**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000002072**
3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente

Le saluda atentamente.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Isabel Huanchicay Ochoa*

☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

Isabel Huanchicay Ochoa

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

07 DIC. 2021

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

06 DIC. 2021

REG. N°: 3970
HORA: