

Rut : 70.954.900-6
 Empresa : Corporación Municipal de Desarrollo Social
 Dirección : Av. Bernardo O'higgins # 1155 Villa Chica - Calama
 Teléfono : (55) 2 540418 - 2 540558
 Giro : Educación y Salud

Calama
 08-jun-20
 Res. Cotiz. N°
 120/20

ORDEN DE COMPRA Nro. 202000000672

AREA 0004 SALUD

Señor(es) :	AMILAB LTDA.	Rut :	77.700.690-8
Dirección :	ENRIQUE FLORES OLIVARES N° 1070, LA FLORIDA, SANTIAGO		
Teléfono :	2878707	Contacto :	
Fax :		E-Mail :	

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Código	Valor Unidad	Total
4	KIT 4x40 ML	UREA UV REF. 104-4/44- CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 062	\$ 95,805	\$ 383,220
5	KIT 2x1,0 ML	CONTROL PLUS (QUALITROL PLUS ASO-RF- PCR)	1 SEMESTRE 2020 LAB 072	\$ 109,600	\$ 548,000
4	KIT 4x60 ML	ACIDO URICO REF. 140-4/64- CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 056	\$ 144,794	\$ 579,176
5	KIT 4x70 ML	GLUCOSA GOD REF. 134-4/70- CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 059	\$ 60,225	\$ 301,125
1	KIT 1x44 ML	PCR TURBIQUEST PLUS 1 X 44 ML- CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 048	\$ 305,672	\$ 305,672
5	KIT 4x40 ML	BILIRRUBINA TOTAL - REF. 94-4/44 - CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 065	\$ 87,857	\$ 439,285
5	KIT 4x40 ML	BILIRRUBINA DIRECTA REF. 93-4/44 - CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 057	\$ 105,766	\$ 528,830
4	KIT 4x40 ML	AST/GOT REF. 109-4/49 - CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 053	\$ 85,615	\$ 342,460
4	KIT 4x40 ML	ALT/ GPT REF. 108-4/49 - CS.	1 SEMESTRE 2020 LAB 054	\$ 85,612	\$ 342,448
4	KIT 4x20 ML	GAMA GT REF. 105-4/34-CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 055	\$ 76,375	\$ 305,500
4	KIT 4x30 ML	FOSFATASA ALCALINA REF. 79-2/64- CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 060	\$ 56,081	\$ 224,324
6	KIT 4x70 ML	TRIGLICERIDOS - REF 87-4/70-CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 052	\$ 272,494	\$ 1,634,964
4	KIT 1x80 ML	HDL- LE 1X80 ML - CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 071	\$ 207,125	\$ 828,500
4	KIT 4x37 ML	ALBUMINA 4 X 37 ML - CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 045	\$ 22,477	\$ 89,908
7	KIT 10x21,50 ML	CREATININA K REF. 96-10/21,5 - CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 063	\$ 47,388	\$ 331,716
6	KIT 4x18 ML	PROTEINAS TOTALES REF. 99-4/18 - CS	1 SEMESTRE 2020 LAB 064	\$ 6,638	\$ 39,828
8	KIT 38ML	MICROALBUMINURIA REF.348-2/38-CS	1 SEMESTRE 2020 LAB061	\$ 225,314	\$ 1,802,512
4	KIT 2x0,5 ML	CONTROL DE HEMOGLOBINA GLICOSILDA (GLICC	1 SEMESTRE 2020 LAB034	\$ 69,401	\$ 277,604
5	KIT x40 ML	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1 SEMESTRE 2020 LAB023	\$ 408,454	\$ 2,042,270
30	PQTE 100 UNIDAD	NA2 EDTA PLUS HEMO 2 ML (GRIS)	1 SEMESTRE 2020 367587	\$ 6,300	\$ 189,000
30	PQTE 100 UNIDAD	PLUS HEMO ROJO S/ADITIVO 4 ML (ROJO)	1 SEMESTRE 2020 367812	\$ 6,200	\$ 186,000
20	PQTE 100 UNIDAD	PLUS HEMO LILA EDTA K2 2 ML (LILA BLANCO)	II SEMESTRE 2018 367841	\$ 6,000	\$ 120,000
1	KIT 6x5,0 ML	QUALITROL H NIVEL 1	II SEMESTRE 2018 LAB 031	\$ 73,288	\$ 73,288
1	KIT 6x5,0 ML	QUALITROL H NIVEL 2	II SEMESTRE 2018 LAB 032	\$ 73,288	\$ 73,288
1	KIT 6 X3,0	MULTICALIBRADOR (CALIBRA H)	1 SEMESTRE 2018 LAB 029	\$ 57,258	\$ 57,258
2	PQTE 1000 UNIDAD	COPILLAS HITACHIS	NO APLICA RH025	\$ 50,400	\$ 100,800
1	KIT 1x3 ML	QUALITROL PLUS MICROALBUMINURIA	1 SEMESTRE 2020 LAB038	\$ 18,346	\$ 18,346
20	CAJA x100	TUBOS TAPA AMARILLA 3,5 GEL SEPARADOR(3675	6 MESES 124	\$ 8,200	\$ 164,000
2	BOTELL. x125 ML	FOCUS ADJUSTMENT FLUID	6 MESES IO-20	\$ 95,707	\$ 191,414
2	BOTELL. x125 ML	QC POSITIVE FUS	6 MESES IO21	\$ 95,707	\$ 191,414
2	BOTELL. x125 ML	STANDARD SOLUTION 125 ML	6 MESES IO19	\$ 80,468	\$ 160,936
10	CAJA x100 U.	HEMOGARD HEPARINA DE LITIO (VERDE) 2 ML.	6 MESES O048	\$ 9,030	\$ 90,300
2	CAJA 5x0.8 ML	CONDITIONING SOLUTION	6 MESES URI047	\$ 36,716	\$ 73,432
2	CAJA x5 Und	DE-PROTEINIZER	6 MESES R-IB024	\$ 36,716	\$ 73,432
2	BOTELL. 1 BOT, 20 ML	REFILL SOLUTION REFERENCIA (KLITE)	6 MESES URI041	\$ 43,600	\$ 87,200
1	UNIDAD	ELECTRODO REFERENCIA	6 MESES S/CODIGO	\$ 340,375	\$ 340,375
1	UNIDAD	ELECTRODO SODIO(KLITE)	6 MESES URI038	\$ 472,138	\$ 472,138
3	BOTELL. 1 BOT, 20 ML	CLEANING SOLUTION	6 MESES S/CODIGO	\$ 128,047	\$ 384,141
1	UNIDAD	ELECTRODO CLORO	6 MESES URI039	\$ 329,396	\$ 329,396
1	UNIDAD	ELECTRODO POTASIO	6 MESES URI037	\$ 329,396	\$ 329,396
2	CAJA x50 KITS	KIT PARASITOLOGICO SERIADO DEPOSICIONES (3	6 MESES L 123	\$ 33,400	\$ 66,800

DESPACHAR EN LABORATORIO CLÍNICO
BAÑADOS ESPINOZA N° 1850, SECTOR CENTRO
CALAMA

HORARIO ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 8:30 A 16:00 Hrs.
FONO: 055-2 540558

Monto Neto	\$ 15,119,696
Iva 19%	\$ 2,872,742
Total	\$ 17,992,438

Condición de Pago

30 DIAS

Forma de Despacho

DESPACHAR EN LABORATORIO CLÍNICO

Documento de Origen

MEMO N° 116 LABORATORIO CLINICO

Ref. Cotización

N° 12599

Cuenta Presupuestaria

215.22.04.003.001.001



V° B°

SOLANGE ROBLES LOPEZ
JUSICIONES DEPTO. SALUD



V° B°

VERONICA PINTO HERRERA
DIRECTORA DEPTO. SALUD



V° B°

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA DEPTO. FINANZAS



V° B°

GLADYS COVARRUBIAS JIMÉNEZ
JEFA GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



V° B°

JUBITZA TAPIA PÉREZ
DIRECTORA EJECUTIVA (I)

JTP/GCJ/ISA/VPH/BRC/SRL/srl

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***