



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° 90156

S.I.I. - SANTIAGO SUR

Cliente	: Corp. Municipal de Desarrollo Social Calama	Emitido	: 22-JUL-2021
R.U.T.	: 70.954.900-6	Vence	: 21-AGO-2021
Giro	: Corporación Municipal	Pago	: ContraEntrega
Dirección	: Avda. Bdo Ohiggins 1155		: Cheque 30 días
Comuna	: Calama		
Ciudad	: Calama		

Código	Detalle	Lote	Venc.Lote	Cantidad	Unid.	P. Unitario	\$ Desc.	Total
T-JD-027	Tubo SST Gel T/Amarilla 3.5 ml x 100 ud	079-210406	01/06/2022	35		8.200		287.000

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Neto	\$	
Guía De Despacho Electrónica	17820	22-JUL-2021			\$	287.000
Orden De Compra	202100001168	22-JUL-2021			\$	0
Nota De Venta	43568	16-JUN-2021			\$	54.530
					\$	341.530

Observación:

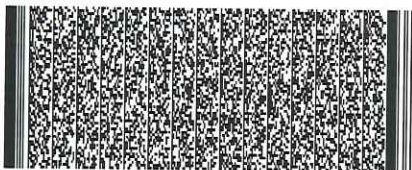
TRANSPORTE -

Dir Dest.

Comuna Dest.

: BAÑADOS ESPINOZA 1850 SECTOR CENTR

: CALAMA



Timbre Electrónico SII

Res. 178 del 2010

Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001168 A 202100001168

Fecha Emisión : 11/06/2021 A 11/06/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001168	77700690-8	2021001186	11/06/2021	53		
21001251	C-JD-027 TUBO SST GEL T/AMARILLA 3.5 ML 100 l	0004010 LABORATORIO CLINICO.	50	410,000	77,900	487,900
21001305	R-IB-018 REFIL SOLUTION ELECTRODO REF K-LI7	0004010 LABORATORIO CLINICO.	3	137,400	26,106	163,506

Total Neto : 547,400

Total IVA : 104,006

Total : 651,406

Rut 
Firma 
Nombre 

Entregado Conforme

Rut 
Firma Recepcion Conforme en
Memor N° 345
Nombre D.T.: Lab. Clínico APS

Recibido Conforme



Laboratorio Clínico APS
COMDES - CALAMA

MEMO. N° 345.-

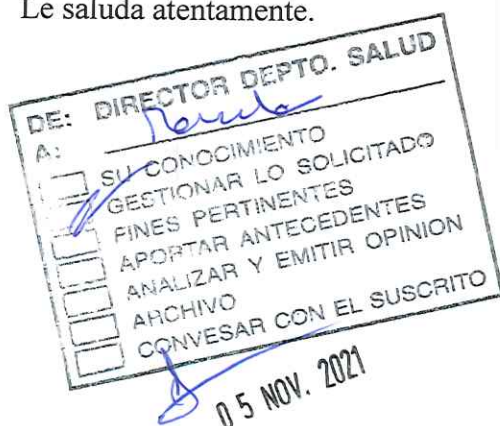
CALAMA, 01 de Noviembre del 2021.

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

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme y fue ingresado a Laboratorio los insumos señalados en **Factura N° 90156** correspondiente a proveedor: **AMILAB LTDA.** por un valor de \$341.530.-
2. Dicha Factura esta asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000001168**
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.




DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

