



AMILAB ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIOS LTDA
Comercialización de insumos y equipos para laboratorio clínico.
Mantenimiento y reparación de equipos de laboratorio.

RUT: 77.700.690-8
Canadá 9450, La Florida, Santiago, Región Metropolitana.

www.amilab.cl - amilab@amilab.cl - 222 878 707

R.U.T.: 77.700.690-8

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 102591

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 : 14-DIC-2022
Vence : 13-ENE-2023
Pago : Crédito 30 días

Rec 16/12/2022 REC

Código	Detalle	Lote	Venc.Lote	Cantidad	Unid.	P. Unitario	\$ Desc.	Total
C-JB-006	Bolso Transporte de Muestras (L) Incl Carro	F124	01/10/2030	1		320.000		320.000

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Neto	\$	320.000
Guía De Despacho Electrónica	31433	13-DIC-2022		Monto Exento	\$	0
Orden De Compra	202200003192	14-DIC-2022		I.V.A. (19%)	\$	60.800
Nota De Venta	52518	30-NOV-2022		Total	\$	380.800

Observación:

TRANSPORTE -

Dir Dest.

: ESMERALDA 1814 VILLA CHICA

Comuna Dest.

: CALAMA



Timbre Electrónico SII

Res. 178 del 2010

Verifique documento: www.sii.cl

Solución de Factura Electrónica de: www.acepta.com

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200003192 A 202200003192

Fecha Emisión : 23/11/2022 A 23/11/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202200003192	77700690-8	2022003199	23/11/2022	1			
28.084	BOLSO TRANSPORTE TOMA DE MUESTRAS (L) IN 0004018 CESFAM NORPONIENTE		1	320,000	60,800	380,800	

Total Neto : 320,000

Total IVA : 60,800

Total : 380,800

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Recibido Conforme
Libro N° 851
RS. CESFAM Norponiente

MEMO N° 951
CALAMA, 19 de diciembre de 2022

DE : SR. LUIS RODRIGUEZ CORTES
DIRECTOR CENTRO DE SALUD FAMILIAR NORPONIENTE
A : SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

1. Junto con saludar, mediante el presente envío a usted recepción conforme de facturna N°102591 de la empresa AMILAB ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIOS LTDA., por la compra de bolso de transporte de muestras.
2. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Se despide atentamente,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Signature]*
☒ SU CONOCIMIENTO
☒ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☒ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

20 DIC. 2022



[Signature]
LUIS RODRIGUEZ CORTES
DIRECTOR CESFAM NORPONIENTE

LRC/srl
- C.c.: - Archivo

Luis Emilio Recabarren N° 3825 Población Gladys Marín
Fono 055-2654449

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
20 DIC. 2022
REG. N°: 5136
HORA: