

23 de Noviembre de 2022

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202200003192**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **AMILAB LTDA.** Rut : **77.700.690-8**  
 Dirección : **ENRIQUE FLORES OLIVARES 1070, LA FLORIDA, SANTIAGO**  
 Teléfono : **2878707** Contacto :  
 Fax : **0** E-Mail :

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
1	UNIDAD	BOLSO TRANSPORTE TOMA DE MUESTRAS (L) INCL CARRO	320,000.00	320,000.00

Glosa	AMILAB. EQUIPAMIENTO MEDICO CESFAM NORPONIENTE NOTA: LO ANTERIOR DEBE SER DESPACHADO EN CESFAM NORPONIENTE. DIRECCION: CALLE LUIS EMILIO RECARBARREN 3825 POB. GLADYS MARIN - CALAMA CONTACTO: DIRECTOR SR. LUIS RODRIGUEZ CORTES FONO: 552-654449. MAIL: luis.rodriguez90@gmail.com	Sub-Total	320.000
		Descuento	
		Monto Neto	320.000
		Iva 19%	60.800
		Total	380.800

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 24/11/2022  
 Forma de Despacho : LUIS EMILIO RECARBARREN N°3825 CESFAM NORPONIENTE  
 Documento de Origen : MEMO N°869 CESFAM NORPONIENTE  
 Cuenta Presupuestaria : 2152905999001001  
 Área de Gestión : SIN AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEON  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORRENSEN MANDUEZA  
JEFA (I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA  
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ  
DIRECTOR EJECUTIVO