

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000357 A 202200000357

Fecha Emisión : 04/04/2022 A 04/04/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000357	77700690-8	2022000362	04/04/2022	56			
4003	Refill Solution (Na, k, Cl) CADUCIDAD 6 MESES COI	0004010	LABORATORIO CLINICO.	2	50,000	9,500	59,500
4003011	Refill Solution Referencia (Klite) CADUCIDAD 6 MES	0004010	LABORATORIO CLINICO.	2	94,000	17,860	111,860
21001148	DE-PROTEINIZER CADUCIDAD 6 MESES COD.R-IE	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	37,820	7,186	45,006
21001351	CONDITIONING SOLUTION CADUCIDAD 6 MESES	0004010	LABORATORIO CLINICO.	1	37,820	7,186	45,006
21003177	ETIQUETA TERMICA 50MM X 30 MM CADUCIDAI	0004010	LABORATORIO CLINICO.	50	150,000	28,500	178,500

Total Neto : 369,640

Total IVA : 70,232

Total : 439,872

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

MEMO. N° 156.-

CALAMA, 03 de Mayo del 2022.

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 ha recepcionado conforme los insumos señalados en la **Factura N° 96976** por un valor de \$53.550.- correspondiente a proveedor: **AMILAB**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20220000000357**
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.

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.



DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

