

04 de Abril de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200000355

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
17	KIT	CS ALKALINE DETERGENT - CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-003	47,990.00	815,830.00
10	KIT	CST-ANTIBACTERIAL PHOSPHOR DETERGENT - CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD.R-IA-001	39,130.00	391,300.00
5	KIT	GLUCOSA GOD Ref. 134-4/70- Cs - CADUCIDAD MIN. 6 MESES. COD.R-IA-048	62,030.00	310,150.00
8	KIT	ALBUMINA 4 X 37 ML - Cs CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-037	23,150.00	185,200.00
11	KIT	CREATININA K Ref. 96-10/21,5 - Cs CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-052	48,810.00	536,910.00
6	KIT	BILIRRUBINA TOTAL - Ref. 94-4/44 - Cs. CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-054	90,490.00	542,940.00
6	KIT	BILIRRUBINA DIRECTA Ref. 93-4/44 - Cs. CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-046	108,940.00	653,640.00
3	KIT	AST/GOT Ref. 109-4/49 - Cs. CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-042	88,180.00	264,540.00
3	KIT	ALT/ GPT Ref. 108-4/49 - Cs. CADUCIDAD MIN. 6 MESES. COD. R-IA-043	88,180.00	264,540.00
5	KIT	GAMA GT Ref. 105-4/34-Cs. CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-044	78,670.00	393,350.00
7	KIT	FOSFATASA ALCALINA Ref. 79-2/64- Cs. CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-049	57,760.00	404,320.00
6	KIT	COLESTEROL Ref. 76-4/70-Cs	127,890.00	767,340.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
5	KIT	TRIGLICERIDOS - REF 87-4/70-CS. CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-041	280,670.00	1,403,350.00
23	KIT	HDL- LE 1 X 80 ML - Cs. CADUCIDAD MIN. 6 MESES. COD. R-IA-056 (ADELANTO 3 KIT)	213,340.00	4,906,820.00
1	KIT	PROTEINAS TOTALES Ref. 99-4/18 - Cs. CADUCIDAD MIN. 6 MESES. COD. R-IA-053	6,840.00	6,840.00
4	KIT	FACTOR REUMATOIDEO TURBIDIMETRICO. CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-023	389,730.00	1,558,920.00
2	KIT	PCR TURBIQUEST PLUS 1 X 44 ML- CS. CADUCIDAD MIN. 6 MESES COD. R-IA-039	314,840.00	629,680.00

Glosa AMILAB REACTIVOS - INSUMOS LABORATORIO CLINICO APS

NOTA: SE SOLICITA QUE LOS PRODUCTOS, SEAN DESPACHADOS Y TENGAN LA CADUCIDAD SEÑALADA EN EL PRESENTE.
CONTACTO: DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO APS CALAMA. **SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA**.- labcomdescalidad@gmail.com
DESPACHO EN: CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA

Sub-Total	14.035.670
Descuento	
Monto Neto	14.035.670
Iva 19%	2.666.777
Total	16.702.447

Condición de Pago 30 DIAS

Plazo de Entrega 15/04/2022

Forma de Despacho DESPACHAR EN LABORATORIO CLINICO - ESMERALDA 1814

Documento de Origen MEMO N°95 LABORATORIO CLINICO

Cuenta Presupuestaria 2152204003001001

Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO