

04 de Abril de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200000357

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	PAQUETE	CONDITIONING SOLUTION CADUCIDAD 6 MESES COD.R-IB-022	37,820.00	37,820.00
1	PAQUETE	DE-PROTEINIZER CADUCIDAD 6 MESES COD.R-IB-024	37,820.00	37,820.00
2	UNIDAD	Refill Solution Referencia (Klite) CADUCIDAD 6 MESES COD.R-IB-018	47,000.00	94,000.00
2	PAQUETE	Refill Solution (Na, k, Cl) CADUCIDAD 6 MESES COD. R-IB-019	25,000.00	50,000.00
50	ROLLO	ETIQUETA TERMICA 50MM X 30 MM CADUCIDAD 12 MESES COD. C-AA-004	3,000.00	150,000.00

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	369.640
Descuento	
Monto Neto	369.640
Iva 19%	70.232
Total	439.872

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 15/04/2022
Forma de Despacho DESPACHAR EN LABORATORIO CLINICO APS
Documento de Origen MEMO N°095 LABORATORIO CLINICO APS
Cuenta Presupuestaria 2152204005001001
Área 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(IA) DEPARTAMENTO
FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO