



28 de Julio de 2023

## ORDEN DE COMPRA Nro. 202300001931

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
4	KIT	KIT PARASITOLOGICO SERIADO DEPOSICIONES	66,340.00	265,360.00

Glosa	AMILAB - INSUMO REACTIVO - LABORATORIO CENTRAL	Sub-Total	265.360
	<b>NOTA:</b> SE SOLICITA QUE LOS PRODUCTOS, SEAN DESPACHADOS Y TENGAN LA CADUCIDAD SEÑALADA EN EL PRESENTE. CONTACTO: DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO APS CALAMA. <b>SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA.</b> - labcomdescalidad@gmail.com <b>DESPACHO EN:</b> CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA	Descuento	
		Monto Neto	265.360
		<b>Iva 19%</b>	50.418
		<b>Total</b>	<b>315,778</b>

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 31/07/2023  
 Forma de Despacho : LABORATORIO CENTRAL  
 Documento de Origen : MEMO N°245 REACTIVOS LABORATORIO  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204003001001  
 Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES  
DEPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA  
JEFA (I) DEPARTAMENTO  
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA  
DIRECTOR DE GESTIÓN Y  
PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
DIRECTORA EJECUTIVA