

12 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003251

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 :

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación de recepción conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago ***

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
2	KIT	HDL-C DIRECT FS 8X60ML / 8X15ML CAD. II SEM. 2025 COD. 104053	1,600,200	3,200,400
1	KIT	COLESTEROL FS 10X60ML CAD. II SEM. 2025 COD. 104049	274,200	274,200

Glosa **AMILAB - REACTIVOS - LABORATORIO CLINICO**
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	3,474,600
Descuento	
Monto Neto	3,474,600
Iva 19%	660,174
Total	4,134,774

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 15/11/2024
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 - VILLA CHICA - CALAMA
Documento de Origen MEMO N°415 LABORATORIO CLINICO
Cuenta Presupuestaria 2152204003001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



ISABEL HUANCHICAY OCHOA
AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO