

Email: cmerino@quorux.com

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Rec 22-04-2022



SUBTOTAL	756.250
EXENTO	0
NETO	756.250
IVA 19%	143.688
TOTAL	899.938

Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl
Documento generado por www.laudus.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100003148 A 202100003148

Fecha Emisión : 14/12/2021 A 14/12/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100003148	76131142-5	2021003186	14/12/2021	412			
21001039	TUBO LILA 4 ML EDTA K2 (367861) 100 U	0004010	LABORATORIO CLINICO.	60	495,000	94,050	589,050
21001173	TUBOS DE HEPARINA DE LITIO DE 2 ML	0004010	LABORATORIO CLINICO.	35	343,000	65,170	408,170
21001192	TUBO DE ORINA PLUS CONICO 16X100 8 ML PRES	0004010	LABORATORIO CLINICO.	150	2,268,750	431,063	2,699,813
21001290	TUBOS GRIS DE 2 ML	0004010	LABORATORIO CLINICO.	42	393,750	74,813	468,563
21003010	TUBO DE ORINA PLUS CON PRESERVANTES C&S	0004010	LABORATORIO CLINICO.	50	737,500	140,125	877,625
21003194	FRASCO DE ORINA CON DISPOSITIVO DE TRANSI	0004010	LABORATORIO CLINICO.	75	4,200,000	798,000	4,998,000

Total Neto : 8,438,000

Total IVA : 1,603,221

Total : 10,041,221

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma *Recepciona Conforme*
Nombre *En Memo N° 133*
Dr. R. Lab. Clínico

Recibido Conforme

MEMO. N° 133.-

CALAMA, 26 de Abril 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° 33848** por un valor de \$899.938.- correspondiente a proveedor: **QUORUX**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20210000003148**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$845.941.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponde.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>Marcela</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☒	FINES FUNDAMENTALES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR
2-8 ABR. 2022	

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA DEPARTAMENTO SALUD	
27 ABR. 2022	
REG. N°:	APZ
HORA:	