

Email: cmerino@quorux.com



S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

16-05-2022

SUBTOTAL	710.875
EXENTO	0
NETO	710.875
IVA 19%	135.066
TOTAL	845.941

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

Nombre

Recibido Conforme
Memo N° 183
Dir. Tec. Lab. Clínico

Recibido Conforme

MEMO. N° 183.-

CALAMA, 24 de Mayo 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° 34179** por un valor de \$845.941.- correspondiente a proveedor: **QUORUX**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202100000003148**
3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD

A: *[Firma]*

☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

24 MAYO 2022

[Firma]

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

24 MAYO 2022

REG. N°: *2229*

HORA: _____