

30 de Noviembre de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200003313

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **QUORUX CHILE E.I.R.L.** Rut : **76.131.142-5**
Dirección : **PEREZ VALENZUELA 1098, OF 81. PROVIDENCIA**
Teléfono : **02-22640836** Contacto :
Fax : **0** E-Mail :

404.880
88.450
493.330
587.063

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
60	CAJA X 50 UNIDA	TUBO GRIS FLUORURO DE SODIO 2 ML - CADUCIDAD: MIN 6 MESES - COD:543-L	11,098.00	665,880.00
10	KIT	KIT HEMORRAGIA OCULTA HEXAGON OBTI - CADUCIDAD: 6 MESES - COD:TT101L	35,000.00	350,000.00
40	CAJA X 10	TUBO VERDE HEPARINA LITIO 2 ML - CADUCIDAD: 4 MESES - COD:657-L	10,122.00	404,880.00
1	KIT	BBL COAGULASE PLASMA, RABBIT (PLASMA COAGULASA DE CONEJO BBL) - CADUCIDAD: 6 MESES - COD:776-L	88,450.00	88,450.00

Glosa **QUORUX CHILE - INSUMOS, REACTIVOS LABORATORIO**
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**- labcomdescalid@gmail.com
DESPACHO EN: CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA

Sub-Total	1.509.210
Descuento	
Monto Neto	1.509.210
Iva 19%	286.750
Total	1.795.960

Condición de Pago **30 DIAS**
Plazo de Entrega **05/12/2022**
Forma de Despacho **LABORATORIO CLÍNICO**
Documento de Origen **MEMO N°421 LABORATORIO CLÍNICO**
Cuenta Presupuestaria **2152204003001001**

Area 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