

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 :

*** 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.** - labcomdescalidad@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(1) DEPARTAMENTO
FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO