

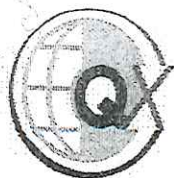
QUORUX CHILE SPA.Comercialización y distribución de insumos
laboratorio

Carretera San Martin 8000, Bodega 17-A

Quilicura - Santiago

Teléfono: 22 2 640 836

Email: cmerino@quorux.com

QUORUX
INSUMOS MÉDICOS Y DE LABORATORIO

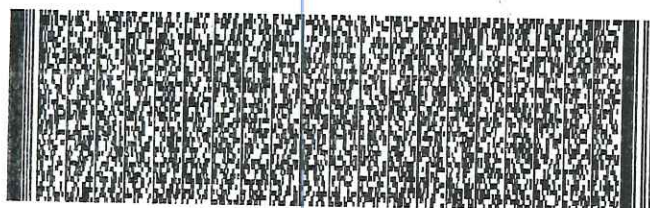
RUT: 76.131.142-5

FACTURA ELECTRÓNICA**N° 39.844****S.I.I. SANTIAGO ORIENTE**

Razón social	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Dirección	Avda. Bernardo O'Higgins 1155	Fecha	04/04/2023
Comuna / Ciudad	Calama, Calama	Vto	04/05/2023
Giro	Salud.	Forma de pago	Credito 30 días
Despacho	Esmeralda 1814, Villa Chica, Calama / Calama, Calama	Vendedor	Camila Merino Rojas
		Despacho por	TNT lit Cargo

Gujas	Órdenes de Compra	Pedidos
	202300000295 del 23/02/2023	29.638 del 23/02/2023

Código	Cant.	Unidad	Producto	Precio Unitario	Total
TT101I	10	Kit.	Test Hemorragias oculta (FOB) sin dieta, 25 unid. (Ref: 05-7602) Lotes:	35.000	350.000

Son cuatrocientos dieciseis mil
quinientos pesos

SUBTOTAL	350.000
EXENTO	0
NETO	350.000
IVA 19%	66.500
TOTAL	416.500

Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.clDocumento generado por www.laudus.cl

MEMO. N° 180.-

CALAMA, 16 de mayo del 2023.-

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE
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°39844** por un valor de \$416.500.- correspondiente a proveedor: **QUORUX**
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2023000000295**
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.


DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAV OCHOA


IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000295 A 202300000295

Fecha Emisión : 09/03/2023 A 09/03/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000295	76131142-5	2023000285	09/03/2023	102		
40011	BD MACRO-VUE RRP CARD TEST LIQUID CONTRA					
	0004010	LABORATORIO CLINICO	2	122,880	23,347	245,760
21001171	NA2 EDTA PLUS HEMO 2 ML (Gris) CAD. 12 MESES					
	0004010	LABORATORIO CLINICO	60	665,880	126,517	1,331,760
21001173	KIT HEMORRAGIA OCULTA HEXAGON OBTI CAD					
	0004010	LABORATORIO CLINICO	10	350,000	66,500	700,000
21003010	FRASCOS DE ORINA DE TRANSPORTE con dispensa					
	0004010	LABORATORIO CLINICO	30	1,950,000	370,500	3,900,000

Total Neto : 3,088,760

Total IVA : 586,864

Total : 3,675,624

Firma _____
Nombre _____
Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme