

ORDEN DE COMPRA N° 00000629/2024

Señores : BOZA CENTRO MEDICO Y LABORATORIO CLINICO SPA RUT N° 077005264-5
 Dirección :
 Fono :
 Nom M.P :
 Unidad Sol. : DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO, DEPTO SERVICIOS COMUNITARIOS, SIN SECCION
 Memo : No posee

| Cantidad | Unidad | Cuenta | A.G | Descripción | Precio Unit. | Total |
|----------|--------|-----------------------|-----|------------------------------------|---------------------|-----------------|
| 1.000 | UNIDAD | 215-24-01-007-001-002 | 4 | aporte examen - OBS: APORTE EXAMEN | \$16,747.90 | \$16,747.90 |
| | | | | | SUB TOTAL: | \$16,748 |
| | | | | | Recargo: | 0.00% \$0 |
| | | | | | Descuento 1: | 0.00% -\$0 |
| | | | | | Descuento 2: | 0.00% -\$0 |
| | | | | | TOTAL NETO: | \$16,748 |
| | | | | | Impuesto adicional: | \$0 |
| | | | | | I.V.A.: | 19% \$3,182 |
| | | | | | TOTAL: | \$19,930 |

SON: Diecinueve mil novecientos treinta pesos

OBSERVACIONES : MEMO N° 370 SERV COMUNITARIO PAGO DE EXAMEN



EVELYN ROCÍO VALDES VALDERRANA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)



INES AMALIA GUTIERREZ GUAJARDO
 JEFA DE ADQUISICIONES