

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