


**ORDEN DE COMPRA N° 00000189/2024**

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 | \$99,067.23  | \$99,067.23 |
| SUB TOTAL:          |        |                       |     |                                    |              | \$99,067    |
| Recargo:            |        |                       |     |                                    |              | 0.00%       |
| Descuento 1:        |        |                       |     |                                    |              | 0.00%       |
| Descuento 2:        |        |                       |     |                                    |              | 0.00%       |
| TOTAL NETO:         |        |                       |     |                                    |              | \$99,067    |
| Impuesto adicional: |        |                       |     |                                    |              | \$0         |
| I.V.A.:             |        |                       |     |                                    |              | 10%         |
| TOTAL:              |        |                       |     |                                    |              | \$117,890   |

SON: Ciento diecisiete mil ochocientos noventa pesos

OBSERVACIONES : MEMO N° 136, SERVICIO COMUNITARIO, APORTE EXAMEN

  
 JOAQUÍN E. ARRIAGADA MUJICA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)

  
 INES AMALIA GUTIERREZ GUAJARDO  
 JEFA DE ADQUISICIONES