

ORDEN DE COMPRA N° 00000459/2024

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	examen medico - OBS: PAGO EXAMEN MÉDICO	\$26,470.59	\$26,470.59
					SUB TOTAL:	\$26,471
					Recargo:	0.00% \$0
					Descuento 1:	0.00% -\$0
					Descuento 2:	0.00% -\$0
					TOTAL NETO:	\$26,471
					Impuesto adicional:	\$0
					I.V.A.:	19% \$5,029.
					TOTAL:	\$31,500
SON: Treinta y un mil quinientos pesos						

OBSERVACIONES : MEMORANDUM N° 284 SERVICIO COMUNITARIO PAGO EXAMEN MEDICO



ALVARO ARIEL RETAMAL BENAVIDES
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



INES AMALIA GUTIERREZ GUAJARDO
 JEFA DE ADQUISICIONES