

ORDEN DE COMPRA N° 00000198/2025

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, OFICINAS
Memo : No posee

Cantidad	Unidad	Cuenta	A.G	Descripción	Precio Unit.	Total
1.000	UNIDAD	215-24-01-007-001-002		aporte examen - OBS: PAGO DE EXAMEN	\$28,008.40	\$28,008.40
SUB TOTAL:						\$28,008
Recargo:						0.00% \$0
Descuento 1:						0.00% -\$0
Descuento 2:						0.00% -\$0
TOTAL NETO:						\$28,008
Impuesto adicional:						\$0
I.V.A.:						19% \$5,322.
TOTAL:						\$33,330
SON: Treinta y tres mil trescientos treinta pesos						

OBSERVACIONES : MEMORANDUM N° 201 SERVICIO COMUNITARIO PAGO DE EXAMEN



KARINA CATALAN JORQUERA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



INES AMALIA GUTIERREZ GUAJARDO
JEFA DE ADQUISICIONES

