

<b>Obra Social de las Fuerzas Armadas</b> <b>FARMACIA CORRIENTES</b> <b>CUIT N° 30-71429214-1</b> <b>IVA EXENTO</b>	<b>Original</b>
	<b>Orden de Compra N° 0005/2023</b> <b>Fecha: 17/10/2023</b> <b>Contratación: Compra de baja significación económica urgente</b>
<b>Lugar de Entrega:</b> SANTA FE 1244 <b>Vencimiento O/C:</b> 16/11/2023 <b>Forma de Pago:</b> TRANSFERENCIA BANCARIA <b>Plazo de Entrega:</b> MENSUAL	<b>Señor:</b> EQUIPO MEDICO DE EMERGENCIAS CORRIENTES S.A. <b>Calle:</b> AV. 9 DE JULIO 1577 <b>Localidad:</b> COLONIA FLORENCIA, <b>Argentina</b> <b>Telefono:</b> 3794420251

**Imputación:** - - - -

Sírvase entregar en el plazo arriba indicado, los elementos que se detallan a continuación, conforme a lo presupuestado.

REGLON	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNIT. (en \$)	TOTAL (en \$)
1	SERVICIO AREA PROTEGIDA SERVICIO- PERIODO DEL SERVICIO 6 (SEIS) MESES DE COBERTURA	unidad	1	\$210.000,00	210.000,00

Importa la presente O/C la suma de pesos DOSCIENTOS DIEZ MIL .-

**TOTAL: 210.000,00**

Notas: Cualquier objeción de la presente deberá efectuarse por escrito, indefectiblemente dentro de las 48 hs. de su recepción. Esta orden deberá ser cumplida íntegramente dentro del plazo de entrega establecido. Con la primer o única factura se deberá adjuntar la fotocopia de la orden de compra.

  
 HILARION JOSE ROMERO  
 ADMINISTRADOR