

Obra Social de las Fuerzas Armadas FARMACIA CORRIENTES CUIT N° 30-71429214-1 IVA EXENTO	Original
	Orden de Compra N° 0004/2024 Fecha: 2/7/2024 Contratación: Compra de baja significación económica normal
Lugar de Entrega: SANTA FE 1244 Vencimiento O/C: 1/8/2024 Forma de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA Plazo de Entrega: MENSUAL	Señor: EQUIPO MEDICO DE EMERGENCIAS CORRIENTES S.A. Calle: AV. 9 DE JULIO 1577 Localidad: COLONIA FLORENCIA, Argentina Telefono: 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-	meses	3	\$65.000,00	195.000,00
Importa la presente O/C la suma de pesos CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL .-					TOTAL: 195.000,00

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