

<b>Obra Social de las Fuerzas Armadas</b> <b>FARMACIA OFICINAL SOCIAL IOSFA - GENERAL</b> <b>DEHEZA</b> <b>CUIT N° 30-71429214-1</b> <b>IVA EXENTO</b>	<b>Original</b>
	<b>Orden de Compra N° 0002/2024</b> <b>Fecha: 2/7/2024</b> <b>Contratación: Compra de baja significación económica normal</b>
<b>Lugar de Entrega:</b> AV EJERCITO ARGENTINO 6500 <b>Vencimiento O/C:</b> 1/8/2024 <b>Forma de Pago:</b> 30 DIAS <b>Plazo de Entrega:</b> MENSUAL	Señor: MARCELO GUSTAVO LAMI Calle: AV LA CORDILLERA 4567 Localidad: CERRO DE LAS ROSAS, Argentina Telefono: 3515930778

**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 DE TRANSPORTE PARA MEDICAMENTOS Servicio para traslado de medicamentos varios.	meses	3	\$160.000,00	480.000,00

Importa la presente O/C la suma de pesos CUATROCIENTOS OCHENTA MIL .-

**TOTAL: 480.000,00**

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.

  
 CR R CARLOS DANIEL JOSE LUDUEÑA  
 ADMINISTRADOR FARMACIAS IOSFA HOSPITAL MILITAR CBA Y DEHEZA  
 -----  
**CARLOS LUDUEÑA**  
**ADMINISTRADOR**

<b>Obra Social de las Fuerzas Armadas</b> <b>FARMACIA OFICIAL SOCIAL IOSFA - GENERAL</b> <b>DEHEZA</b> <b>CUIT N° 30-71429214-1</b> <b>IVA EXENTO</b>	<b>Duplicado</b>
	<b>Orden de Compra N° 0002/2024</b> <b>Fecha: 2/7/2024</b> <b>Contratación: Compra de baja significación económica normal</b>
<b>Lugar de Entrega:</b> AV EJERCITO ARGENTINO 6500 <b>Vencimiento O/C:</b> 1/8/2024 <b>Forma de Pago:</b> 30 DIAS <b>Plazo de Entrega:</b> MENSUAL	Señor: MARCELO GUSTAVO LAMI Calle: AV LA CORDILLERA 4567 Localidad: CERRO DE LAS ROSAS, Argentina Telefono: 3515930778

**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 DE TRANSPORTE PARA MEDICAMENTOS Servicio para traslado de medicamentos varios.	meses	3	\$160.000,00	480.000,00

Importa la presente O/C la suma de pesos CUATROCIENTOS OCHENTA MIL .-

**TOTAL: 480.000,00**

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.

  
 CR R CARLOS DANIEL JOSE LUDUEÑA  
 ADMINISTRADOR FARMACIAS IOSFA HOSPITAL MILITAR CBA Y DEHEZA  
 -----  
**CARLOS LUDUEÑA**  
**ADMINISTRADOR**