

<p align="center">Obra Social de las Fuerzas Armadas DELEGACION PROVINCIAL MISIONES CUIT N° 30-71429214-1 IVA EXENTO</p>	<p>Original Orden de Compra N° 0009/2023 Fecha: 21/11/2023 Contratación: Compra de baja significación económica normal</p>
<p>Lugar de Entrega: San Lorenzo N° 2356 Vencimiento O/C: 21/12/2023 Forma de Pago: 30 días FC Plazo de Entrega: dentro de los 10 días emitida la Orden de Compra</p>	<p>Señor: FUNDACION CIRCULO MEDICO ZONA SUR Calle: RIVADAVIA 1979 Piso:3 Localidad: ARROYO, Argentina Telefono: 4400044</p>

Imputación: - - -

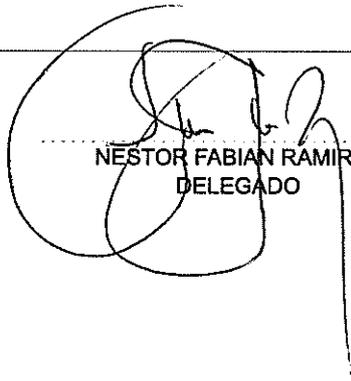
Sírvase entregar en el plazo arriba indicado, los elementos que se detallan a continuación, conforme a lo presupuestado.

REGLON	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNIT. (en \$)	TOTAL (en \$)
1	SERVICIO AREA PROTEGIDA SERVICIO-EMERGENCIA Y URGENCIA DENTRO DE LA DELEGACIÓN IOSFA.	meses	3	\$22.000,00	66.000,00

Importa la presente O/C la suma de pesos SESENTA Y SEIS MIL .-

TOTAL: 66.000,00

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.



**NÉSTOR FABIAN RAMIREZ
DELEGADO**