



PROVEEDOR: NATIVA S.R.L. **FECHA OC:** 09/01/2023

N° PROVEEDOR: 51809 **CONDICION IVA:** RESPONSABLE **CUIT:** 30708032618

FORMA PAGO: 4 CUENTA CORRIENTE

PRESTADOR: NATIVA

AFILIADO: GUILLERMO CARLOS, SOTO LEIVA **NRO. AFILIADO:** 27171434

NOTA:

RNOS OBRA SOCIAL: -

ARTICULO	CANT.	F. ENTREGA MAX	PRECIO UNI.	SUB.TOTAL	PREST.	DIR. RETIRO	NOTA
CPAP CON HUM	1	08/02/2023	1900	1900			PERIODO 12/2022 - 50% SIPSSA

IMPORTE TOTAL \$ 1900