



PROVEEDOR: TERAPIAS MEDICAS DOMICILIARIAS SA **FECHA OC:** 30/12/2022

N° PROVEEDOR: 27508 **CONDICION IVA:** RESPONSABLE **CUIT:** 30678203757

FORMA PAGO: 4 CUENTA CORRIENTE

PRESTADOR: TERAPIAS MEDICAS DOMICILIARIAS

AFILIADO: ENRIQUE IGNACIO, CATIVA **NRO. AFILIADO:** 30656185

NOTA:

RNOS OBRA SOCIAL: -

ARTICULO	CANT.	F. ENTREGA MAX	PRECIO UNI.	SUB.TOTAL	PREST.	DIR. RETIRO	NOTA
CPAP SIN HUMIDIFICADOR	1	29/01/2023	4676	4676			PERIODO 12/2022
HUMIDIFICADOR CALEFACTADO	1	29/01/2023	4303	4303			

IMPORTE TOTAL \$ 8979