



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emission 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita cepillo para limpieza de canulas rigido.
Segun catalogo BATRIK (Brasil) o similar.
Item 4165015-R0 verde
Presentar muestra.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: se solicita cepillo para limpieza EXT de canulas; segun catalogo BATRIK o similar, codigo 3620010-R1, Rojo.
Consumo 1 x semestre.
Presentar muestra.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emision 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Item N°1	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	1	Unidad	
----------	-------------------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita cepillo de cerdas rigidas verde, segun catalogo BATRIK(Brasil) o similar; Codigo 50-40918-R0
Presentar muestra.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita cepillo para limpieza endoscopio verde segun catalogo BATRIK(Brasil) o similar.
Codigo 34-23030K-R0

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	2	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emision 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita cepillo para limpieza de canulas largo blanco , segun catalogo BATRIK(Brasil) o similar.
codigo 41-23010-R0. Presentar muestra.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita cepillo para limpieza de endoscopio amarillo segun catalogo BATRIK o similar, codigo 35-23020K-R0.Presentar muestra.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	2	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emision 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita cepillo para limpieza de canula flexible 2mm blanco, segun catalogo BATRIK o similar, codigo 41-46502-R0. Presentar muestras

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita cepillo para limpieza de canulas rigido 5mm blanco segun catalogo BATRIK o similar. Codigo 41-50005-R0 Presentar muestra

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	2	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emision 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita cepillo para limpieza de canulas rigido 10mm, rojo, Segun catalogo BATRIK o similar codigo 41-50010-R0. Presentar muestra

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO CINTA AUTOADHESIVA PARA TRAZABILIDAD COLORIMETRICA APTA PARA PROCESOS.	9	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita cinta resistente y apta para procesos de esterilizacion . Colores: naranja , rojo, negro, marron, blanco, verde, purpura, azul y amarillo.
Cantidad un rollo de cada uno.
Presentar muestra.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE POLIETILENO DE 80 MICRONES CON FUELLE DE 90 X 250CM	900	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emission 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita polietileno cristal .
consumo mensual 132 u.
Presentar muestra.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KG ROLLO POLIETILENO 70 MICRONES TUBO 15 CM DIAMETRO	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita polietileno cristal. Consumo mensual 9kg. Presentar muestra.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LÁMINA DE POLIETILENO VIRGEN DE 70 MICRONES DE 100 CM POR 120CM	3000	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emision 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita lamina de polietileno cristal. Consumo mensual 600 laminas. Presentar muestra.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDEJA PLASTICA	2200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita medida codigo 103 , resistente a temperatura de esterilizacion igual a 134°C , que conserve su formato post - proceso. Uso en preparaciones asepticas. Consumo mensual 400 unidades. Presentar muestra.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDEJA PLASTICA	2600	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 8 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emision 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita medida 105, resistente a temperatura de esterilizacion de 134°C , que conserve su formato post- proceso. Uso en preparaciones asepticas. Consumo mensual 500 unidades. Presentar muestra.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ETIQUETAS CON RIBBON PARA IMPRESIÓN. APTAS PARA ESTERILIZACIÓN	68000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Medida 62mm ancho x 45mm alto.
Consumo mensual 10500 unidades.
Presentar muestra

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 9 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emission 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 10 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emission 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLUMIN TINTA IMPRESORA EQUIPOS			

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 11 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emission 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

ESTERILIZADORES

1

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita plumin , tinta impresora color rojo, equipo esterilizador de baja temperatura por formaldeido al 2%.

Equipo marca Matachana modelo 130LF

Consumo 2 x sememstre.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLUMIN TINTA IMPRESORA EQUIPOS ESTERILIZADORES	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita plumin tinta impresora, color verde, para equipo a baja temperatura con formaldeido al 2%.

Marca Matachana modelo 130LF

Consumo 2 unidades x semestre.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLUMILLA PLOTTER REGISTRO EQUIPO ESTERILIZADOR	2	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 12 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emision 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita plumilla plotter color azul para impresora de equipo esterilizador a baja temperatura con formaldeido al 2%
Marca Matachana modelo 130LF
Consumo 3 x semestre.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL PARA IMPRESORA .EQUIPOS ESTERILIZADORES	18	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Se solicita papel plegado, registrador de temperatura y presion para equipo esterilizador a baja temperatura con formaldeido al 2%.
Marca Matachana, modelo 130LF
Consumo mensual 3 unidades.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: ESTERILIZACION. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de ESTERILIZACION, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 13 HS.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 13 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000163

2018

Número

Año

Expediente 2915-009220/2018

Emission 22/11/2018

P. P. : 2018-00001231

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello