

XVI. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Monto de Contratación: 1500.00

Fuente de Financiamiento: Donaciones

Meta Presupuestal: 046

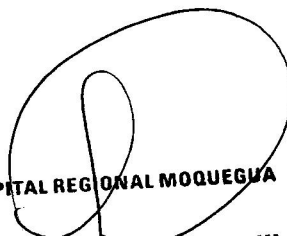
Específica: 23271199

XVII. CONDICIÓN Y MODALIDAD DE PAGO

El pago se realizará después de ejecutada la prestación.

XVIII. RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

- Conformidad del Servicio de parte del Jefe del Departamento de Diagnóstico por Imagen.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

Dr. Edwin A. Cutipa Cabuana
MEDICO RADIOLOGO
CMP. 48162 RNE. 26197