

PEDIDO		
Numero PEDIDO	Fecha PEDIDO	Fecha de entrega
CI-2101162	03/08/2021	09/08/2021

Ciente:	>CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.	NIF:	890307200-5
Responsable:	SOLANYI DUQUE FAJARDO	Email:	sduque@imbanaco.com.co
Dirección:	Carrera 38A 5A 100	Teléfono:	20206
Población:	CALI	Fax:	

Proveedor:	ALLERS SA	NIF:	890312452-4
Responsable:	JULIAN DELGADO	Email:	jdelgado@allers.com.co
Dirección:	CR 67 1B 35	Teléfono:	3104258149
Población:	CALI	Fax:	

Lugar de entrega	Forma de pago
CENTRO MEDICO IMBANACO Carrera 38A 5A 100 760001 CALI(Valle del Cauca)	Pago: CREDITO 60 DIAS

Referencia	Nombre	Marca	Cantidad	Unidad básica	Uds. lote	Precio prov.	Total
41402016	GUANTE DESECHABLE LATEX T. M ALLMED		50.000	unidad	1	465.0000	23.250.000,00
41402024	GUANTE DESECHABLE LATEX T. S ALLMED		50.000	unidad	1	465.0000	23.250.000,00
						Subtotal: 46.500.000,00 COP	
						IVA: 0,00 COP	
						Total: 46.500.000,00 COP	
Comentarios							
Proveedor directo de marca propia...// .. Se solicita despacho inmediato para stock y consumo en todas las dependencias mes de agosto/2021 ... ** SE SOLICITA AL PROVEEDOR ENTREGAR EN : CARRERA 38 BIS No. 5-B2-04, Sede principal, PISO CERO (0) // ** * Forma de pago : NETO 60 DIAS..							