

PEDIDO		
Numero PEDIDO	Fecha PEDIDO	Fecha de entrega
CI-2103501	27/08/2021	02/09/2021

<b>Ciente:</b>	>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:	

<b>Proveedor:</b>	ALLERS SA	NIF:	890312452-4
Responsable:	GISSELE GARCIA	Email:	ggarcia@allers.com.co
Dirección:	CR 67 1B 35	Teléfono:	4893000
Población:	CALI	Fax:	

Lugar de entrega	Forma de pago
CENTRO MEDICO IMBANACO Cra. 38 Bis No. 5B2-04 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		100.000	unidad	1	465.0000	46.500.000,00
41402024	GUANTE DESECHABLE LATEX T. S ALLMED		100.000	unidad	1	465.0000	46.500.000,00
						Subtotal: 93.000.000,00 COP	
						IVA: 0,00 COP	
						Total: 93.000.000,00 COP	
<b>Comentarios</b>							
*** Proveedor directo que importa marca propia *** Se solicita despacho inmediato para stock y consumo en todas las dependencias cmi *** Forma de pago ; NETO 60 DÍAS.. *** SE SOLICITA AL PROVEEDOR ENTREGAR EN : CARRERA 38 BIS No. 5-B2-04, Sede principal, PISO CERO (0) // **							