

PEDIDO		
Numero PEDIDO	Fecha PEDIDO	Fecha de entrega
CI-2106330	23/09/2021	29/09/2021

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:	CLIC MARQUETING SA S	NIF:	900766903-8
Responsable:	WALDINA CUCUÑAME	Email:	pedidos@clicm.co
Dirección:	CR 40A 16 79	Teléfono:	3845972
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 30 DIAS

Referencia	Nombre	Marca	Cantidad	Unidad básica	Uds. lote	Precio prov.	Total
41401039	GUANTE DE NITRILO PARA EXAMEN NO ESTÉRIL AZUL THIN ALFASAFE T.M GUNA010	ALFASAFE	10.000	unidad	100	658,0000	6.580.000,00
41401038	GUANTE DE NITRILO PARA EXAMEN NO ESTÉRIL AZUL THIN ALFASAFE T.S GUNA009	ALFASAFE	10.000	unidad	100	658,0000	6.580.000,00
						Subtotal: 13.160.000,00 COP	
						IVA: 0,00 COP	
						Total: 13.160.000,00 COP	
Comentarios							
Cordial Saludo ... Favor confirmar recibo y fecha de entrega de o.c.(s) adjunta (s) (Favor revisar Observaciones) Entregar en almacén general: CARRERA 38 BIS No.5 B2-04 Sede principal PISO CERO (0) Horario : Lunes a Viernes de 8:00 am a 5:00 pm Sábados de 8:00 am a 12:00 M Correos para envío de las FACTURAS : facturacion.electronica@imbanaco.com.co almacen.facturacion@imbanaco.com.co EL DPTO DE CONTABILIDAD RECIBE FACTURAS HASTA EL DÍA JUEVES 23 DE SEP-TIEMBRE DE 2.021 , Muchas gracias..							