

CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

RUC. 155668697-2-2018 D.V. 56 Apdo. Tels. 6926-3357

soporte2

15/05/2024 06:34:48 PM

ORDEN DE COMPRA No. 2024 - 2

	edor:	FARMACIA PRUEBA		Término	os pago:	30 DI	AS	Dirección:		
No. d	e Solicitud: -	Teléfono/Fax:	15/05/2024	r	Correo:					
ltem	Código	Descripción	Catálogo del producto	Und Emp	Cant Emp	Und	Cant	Precio	Desc	Total
1	1-1-1	INSUMO DE PRUEBA (NO USAR)		UD	1500/0	UD	1500/0	0.01		15.00
2	1-1-2	AGUJAS		UD	200/0	UD	200/0	2.99		598.00
3	1-14-3	CAJA DE GUANTES		UD	200/0	UD	200/0	5.00		1,000.00
		Clínica Es	pecializad ANDO TU S	la de						
COM	ENTARIOS:							Sub-total	<u></u>	1,613.00

Horario de recepción de lunes a vierne	s de 8.00	am a 5.0	0 pm, sa	ábados d	e 8.00 ar	n a 12	2.00 p	m
después del mediodía, dejarlo en urge	ncia)							

Preparado por:	soporte2

Descuento

Sub-total

ITBMS

Total

0.00

0.00

1,613.00

1,613.00