CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

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

ivan_sigma
16/05/2024 03:20:04 PM

ORDEN DE COMPRA No. 2024 - 4

Proveedor: **PROVEEDOR GENERICO**
Términos pago: 30 DIAS
Dirección: URB. EL AVANCE CALLE 13C NORTE, CASA 15, BETHANIA

No. de Solicitud: -
Teléfono/Fax: 5072614401 / 5072610741
16/05/2024
Correo:
16/05/2024

Item	Código	Descripción	Catálogo del producto	Und Emp	Cant Emp	Und	Cant	Precio	Desc	Total
1	1-1-1	INSUMO DE PRUEBA (NO USAR) DETALLE 3		UD	5/0	UD	5/0	0.01		0.05
2	1-1-2	AGUJAS DETALLE 1		UD	10/0	UD	10/0	2.99		29.90
3	1-14-3	CAJA DE GUANTES DETALLE 2		UD	15/0	UD	15/0	5.00		75.00

COMENTARIOS:

Sub-total	104.95
Descuento	0.00
Sub-total	104.95
ITBMS	0.00
Total	**104.95**

Horario de recepción de lunes a viernes de 8.00 am a 5.00 pm, sábados de 8.00 am a 12.00 pm (después del mediodía, dejarlo en urgencia)

Preparado por: ivan_sigma

Aprobado por: ivan_sigma