



CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

RUC. 155668697-2-2018 D.V. 56

Apdo. Tels. 6926-3357

soporte2

15/05/2024 06:35:11 PM

ORDEN DE COMPRA No. 2024 - 3

Proveedor: FARMACIA PRUEBA

Términos pago: 30 DIAS

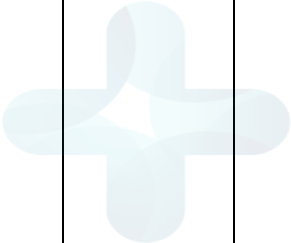
Dirección:

No. de Solicitud:2024 Teléfono/Fax:

15/05/2024

Correo:

- 1

Item	Código	Descripción	Catálogo del producto	Und Emp	Cant Emp	Und	Cant	Precio	Desc	Total
1	1-1-1	INSUMO DE PRUEBA (NO USAR)		UD	10/0	UD	10/0	0.01		0.10
2	1-1-2	AGUJAS		UD	30/0	UD	30/0	2.99		89.70
3	1-14-3	CAJA DE GUANTES		UD	20/0	UD	20/0	5.00		100.00
<div><p>Clínica Especializada de Azuero</p><p>CUIDANDO TU SALUD</p></div>										

COMENTARIOS:

Sub-total	189.80
Descuento	0.00
Sub-total	189.80
ITBMS	0.00
<b>Total</b>	<b>189.80</b>

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: soporte2