FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054

Fecha:15-05-2020 08:02:13 PM

Dirección: CARRERA 8 No. 17 - 52
Teléfono: 2361000

Orden de compra No. 2020 - 188
Fecha OC: 2020/04/21

Proveedor: VALENCIA BERNAL MIGUEL ANTONIO
Nit: 72218884 Teléfono 3176651407
Dirección: CARRERA 28 26 43 Fax:
PLAZO DE PAGO: 0 Días FORMA DE PAGO: CONTADO FECHA DE ENTREGA: 21/05/20 Ciudad: PALMIRA

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	% IVA	VR. IVA	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
0400058	3,00	UNIDAD	RESPIRADOR FULLFACE	0%	0	450.000,00	1.350.000,00

Observación
PEDIDO PARA PROTECCIÓN DE PERSONAL MEDICO CONTRA COVID-19

Número de Solicitud: 474,

SUBTOTAL:	$1.350.000
DESCUENTO:	$0
I.V.A:	$0
TOTAL NETO:	$1.350.000

Elaboró:
MELO QUITIAN FABIAN ALBERTO

Observaciones:

Coordinador de compras	Subgerente financiero	Gerente
ISABEL CRISTINA LÓPEZ ROJAS	MARIA CRISTINA LEONES C.	LUZ YAMILETH GARZON SANCHEZ