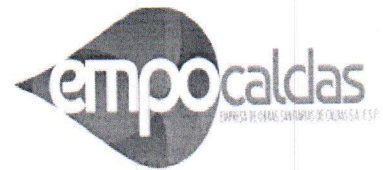


**ORDEN DE COMPRA**

**OCC**



SISTEMA FORTUNER DSI. S.A www.dsi.com.co Tel. 8873113

Proveedor: **900101759 HOSPIMEDICOS MEDELLIN SA**  
 Direccion: **CR 52 NRO 42 60 LC 1**  
 Telefono: **2326018**  
 Ciudad:  
 Seccional: **MANIZALES**

Orden No. **OC0000009195**

Fecha O.C.: **20171205**

Elaborado por **LUZ AYDE PATIÑO M**

ITEM	CÓDIGO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR	IVA	Vr. TOTAL
1	1166003014580	UN	1.00	DEFIBRILADOR SEMI AUTOMATICO	5,715,432	1,085,932	6,801,364
2	5511125014581	UN	1.00	GABINETE DE PARED PARA DEA	861,120	163,613	1,024,733

**Nota:**

Solo se pagarán las facturas por el total de esta orden de compra

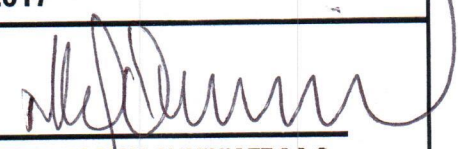
Factura original y una copia, indicar los datos bancarios donde se deberá efectuar el pago de esta.

PLAZO ENTREGA:

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	6,576,552
IVA	1,249,545
SEGURO	
FLETES	
TOTAL	7,826,097

OBSERVACIONES: **SUMINISTRO DESEFIBRILADOR PARA SEDE PRINCIPAL EMPOCALDAS SA. CDP 1088, INVITACION 0180/2017, ACTA DE COMITE 067/2017**

  
GERENTE

  
JEFE SECCION SUMINISTROS O ADMINISTRADOR SECCIONAL