

FECHA DE SOLICITUD	30/07/2026	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	14/08/2026	ORDEN DE COMPRA No.	531
PROVEEDOR	VIAMED LTD				
NIT o C.C.	1291765	TELEFONO	44 0 1535 634542		
CONTACTO	Kate Griffiths	E-MAIL	kate.griffiths@viamed.co.uk		
DIRECCIÓN	15 STATION ROAD, CROSS HILLS, KEIGHLEY WEST YOKSHIRE, BD20 7DT, UK				
FORMA DE PAGO	ANTICIPADO	COTIZACION No.	PROFORMA MVM164938	MONEDA	USD
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES	VALOR UNITARIO	TOTAL	
1	FOETAL HEART SIMULATOR	MODEL V1000	599.70	599.70	
1	Insurance		12.50	12.50	
1	UPS COURIER DELIVERY - EXPRESS SABER		\$ 77	\$ 77	
PLEASE SEND IT IN HARD PLASTIC CARRY CASE ☐					
NOTAS TARIFF CODE: 90278090-00 CUSTOMER REF: 290716SW ACCOUNT REF: 00006124 ADRESS BIOSANCTA SAS CARRERA 16A # 162- 37 BARRIO ORQUIDIAS, BOGOTA COLOMBIA			SUBTOTAL	689.20	
			DESCUENTO		
			TOTAL MENOS DESCUENTO	689.20	
			IVA		
			TOTAL	689.20	
AUTORIZADO POR : JUAN MANUEL RODRIGUEZ V		NOTA: 1. SI LOS PRECIOS DETALLADOS EN ESTA ORDEN HAN VARIADO SOLICITAMOS NO EJECUTAR LA ORDEN Y ENVIAR SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN A operaciones@biosancta.com . 2. FAVOR REALIZAR REMISIÓN DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS INDICANDO ESTE NÚMERO DE ORDEN.			