



Cra 37 N° 12 - 87 B/La Castellana - Pasto (N)
Telefax: 7360698 Cel: 3117691
Email: colmedical_sas@hotmail.com

COTIZACIÓN INSTITUCIONAL

San Juan de Pasto, Abril 22 de 2026

Señores:

CENTRO HOSPITAL NUESTRO SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA PUERRES I
PUERRES - NARIÑO

ITEM	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	IVA	V/TOTAL
1	ALCOHOL GLICERINADO GEL BACTRODERM FCO	30	20,156		\$ 604,680
15	KIT DERRAMES BIOLOGICO Y MEDICAMENTOS EU	2	224,138		\$ 448,276
16	KIT INMOVILIZADOR CARTON PLAST ADULTO	4	67,410		\$ 269,640
17	KIT INMOVILIZADOR CARTON PLAST PEDIATRICO	4	65,163		\$ 260,652
32	SONDA NELATON N°6 UND SHERLEG	1	1,130		\$ 1,130
SUBTOTAL					\$ 1,584,378
IVA					
TOTAL					\$ 1,584,378

OBSERVACIONES

PAGO: CREDITO 30 DIAS

ENTREGAS: A SOLICITUD DEL CLIENTE

VALIDEZ: 30 DIAS HABLES A PARTIR DE LA FECHA

REPRESENTANTE LEGAL