



# UPS Healthcare

Quality Focused. Patient Driven.

ORDEN N° 7503/25

## PROVEEDOR

Proveedor	INNOVATECIS CIA.LTDA.
RUC	1792514576001
Dirección	JOSÉ MARÍA GUERRERO N69-170 Y ALFONSO DEL HIERRO
Persona de contacto	JEANETH ALVARADO
Teléfono	

## FECHA

08/10/2025

## INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN

Empresa	INTEGRATED LOGISTICS SERVICES S.A.
RUC	1791714296001
Correo	facturacion.ec@bomigroup.com
Dirección	Las Avellanas E7-40 Y Cipreses
Teléfono	(593 -2)3962300

## INFORMACIÓN DE ENTREGA

Empresa	INTEGRATED LOGISTICS SERVICES
Persona de contacto	N/A
Correo	N/A
Dirección	N/A
Teléfono	N/A
Ciudad	QUITO

## MÉDIO DE PAGO

## PLAZO DE PAGO

TRANSFERENCIA	90 DIAS
---------------	---------

## CANTIDAD

## DESCRIPCIÓN

## PRECIO UNITARIO

## TOTAL

1	CALIBRACION CTDs UIO-12 OCTUBRE 2025	733.20	\$ 733.20
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-
		\$	-

## INFORMACIÓN CONTABLE

Solicitante	FERNANDA SHIGLA	SUBTOTAL	733.20
Departamento	BASE	GASTOS DE ENTREG	0.00
Almacén	Quito	TOTAL SIN IVA	\$ 733.20

PARA SOLICITAR INFORMACIÓN SOBRE ESTA ORDEN DE COMPRA, PUEDE CONTACTAR AL CORREO:

[procurement.ecu@bomigroup.com](mailto:procurement.ecu@bomigroup.com)

**FAVOR ADJUNTAR ESTE NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EN LA FACTURA, CASO CONTRARIO NO SERÁ RECIBIDA**

LA FACTURA ELECTRÓNICA ENVIAR A: [facturacion.ec@bomigroup.com](mailto:facturacion.ec@bomigroup.com)

RECIBIMOS FACTURAS HASTA EL 23 DE CADA MES, SI ES FERIADO O FIN DE SEMANA SE RECIBIRÁ HASTA EL DÍA HÁBIL ANTERIOR.