

FORMATO ORDEN DE COMPRA	Version: 2	PROCESO ASOCIADO	
	Fecha:1- Septiembre -2018	LOGISTICA	
	Pagina 1 de 1		

PROVEEDOR	VADEL S.A.S.		TELEFONO:	5166990 -3175740905
NOMBRE PERSONA DE CONTACTO:	ADRIANA RODRIGUEZ - GERENTE DE VENTAS		DIRECCION :	TRANS 59B # 128A - 16 BOGOTA
FECHA DE SOLICITUD	FECHA ENTREGA	GARANTIA	MODO DE PAGO	OTROS TERMINOS
12/05/2020	15/05/2020	REVISION DE ELEMENTOS Y CAMBIO POR DEFECTOS	CONTADO	NINGUNO

Atentamente solicitamos a Ustedes Suministrar los siguientes ítems, bajo los términos estipulados

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	VR.UNIT	VR.TOTAL
22	CAJA	DISPENSADOR DE GUANTES POR 150 GUANTES	61.000	1.342.000
9	CAJA	MASCARILLA N95 CON FILTRO	364.000	3.276.000
				-
				-
E-SECURITY LTDA. NIT. 830.081.105-2 Teléfono: 3 90 52 81 Avenida Calle 26 No. 69 D 91 oficina 305 Torre 1 El Dorado - Bogotá D.C. "Este formato no se asemeja a una factura ni cumple sus funciones"			SUBTOTAL	4.618.000
			DESCUENTO	
			SUBTOTAL	4.618.000
			I.V.A.	
			RETEFUENTE	
			RETEICA	
			TOTAL	4.618.000

FECHA RECEPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO	15 DE MAYO DE 2020
TOTAL PRODUCTOS O SERVICIOS RECEPCIONADOS	
PRODUCTOS O SERVICIOS REVISADOS	
PRODUCTOS O SERVICIOS QUE NO CUMPLEN LOS REQUISITOS	

OBSERVACIONES:

SERGIO FORERO COORD. SIG	Luis Alberto Prieto Gerente Logístico
Elaboró	Autorizó