


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

PROVEEDOR	Representaciones M&M Medical 901265748-2		TELEFONO:	3153761842
NOMBRE PERSONA DE CONTACTO:	Silvia Fernanda Solano		DIRECCION :	Calle 12 # 29 - 17 Bucaramana
FECHA DE SOLICITUD	FECHA ENTREGA	GARANTIA	MODO DE PAGO	OTROS TERMINOS
7/05/2020	80/05/2020	GEL Antibacterial 60% alcohol presentacion 350 ML	CONTADO	NINGUNO

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

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	VR.UNIT	VR.TOTAL
350	BOTELLA	GEL ANTIBACTERIAL 60% DE ALCOHOL CON TAPA PRESS	10.300	3.605.000
				-
				-
				-
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	3.605.000
			DESCUENTO	
			SUBTOTAL	3.605.000
			I.V.A.	684.950
			RETEFUENTE	
			RETEICA	
			TOTAL	4.289.950

FECHA RECEPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO	08 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