

**Nit:** 800149384-6  
**Dirección:** AV CALLE 100 # 11 B BOGOTA  
**Teléfono:** 6466060

**Proveedor:** JAIRO OBANDO OCHOA  
**Nit:** 79496846  
**Sucursal:** CLI\_PROVEEDOR  
**Dirección:** CL 37 G SUR 72 J 36 BOGOTA,BOGOTA D.C. 11001  
**Teléfono:** () 3014437685 Colombia

**Comprador:** DAVID TORRES HERRERA  
**Forma de Pago:** NETO A 45 DIAS  
**Moneda:** COP  
**Fecha Elaboración:** 20-OCT-25

**Nota:** Señor Proveedor, tenga en cuenta que la empresa se reserva el derecho de recibir mercancía después de la fecha límite de entrega, establecida en la presente orden de compra. Adicionalmente:

1. Si es emisor de factura electrónica, favor remitir al correo recepcionfecli@fe.colsanitas.com el archivo en formato XML y la representación gráfica de la factura electrónica.
2. Si no está obligado a expedir factura electrónica, diligenciar el soporte fiscal "Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas con no obligados a expedir factura" correspondiente a cada Compañía del grupo Keralty y enviar al correo cuentasapagarosi@colsanitas.com.
3. Relacionar el número de Recepción y de la Orden de Compra en la factura, como requisito para realizar el registro y pago de las facturas. La ausencia de esta información, será causal de rechazo de la factura.
4. La radicación de facturas es hasta el 20 de cada mes, si llega posterior de esta fecha será tramitada en el siguiente mes contable.

**Observaciones:** COT SOPORTE PARA CIRUGIA DE CADERA

Nro Solicitud	Solicitante Email	Dirección Entrega	Artículo Proveedor	Artículo	Descripción	UOM	Cantidad	Precio Unitario	IVA%	Fecha Límite Entrega	Total
225114	Ospina Herrera, Jeimy Karina salasparanda@colsanitas.com	CRA 62 # 14 41 PISO 2 BOGOTA Tel:		387678	MANO DE OBRA ESPECIALIZADA -EQUIPO MEDICO-	Unidad	1	4,900,000	19	04-DIC-25	4,900,000
								SUBTOTAL			4,900,000
								IVA TOTAL			931,000
								TOTAL			5,831,000