

Bogotá D.C. Calle 12b No. 68b - 25 PSX: 4235000

Bucaramanga Calle 70 No. 43 W-310 Autopista Girdn Km. 4 Teléfono: 6873338 - 6373132 É-mail: info@fullexpinto.com



NIT: 860.031-786-3





GRAN CONTRIBUYENTE AUTORRETENEDOR A.A. 52637 E-mail: coordinador.compras@fullerpinto.com

ORDEN DE COMPRA HORA				FECI	FECHA NOMBRE/PROVEEDOR							NIT/RUT/RIF				
4500053648			00:00:00 27.01.2022			ACOBARRAS SAS						8300330501				
No. PROVEEDOR DIRECT			CIÓN		CIUDAD		CONTACTO				TELEFONO		FAX			
10012584 AUT MED-BOG EN PAR			AR LA FLORIC	R LA FLORIDA KM COT							384797	9				
SEDE DESPACHO/DIRECCIÓN					CIUDAD			OMBRE DEL SOLICITANTE			N	MONEDA FECHA		IA ACORDADA ENTREGA		
CL. 17 C No.120 44 - FONTIBON SAN PABLO					Bogotá							COP		26.	01.2022	
FORMA DE PAGO					PLAZO DE PAGO			DESCUENTO FINANCIERO			so	LICITUD DE	PEDIDO	RQB		
	TR	ANSFERENC	IA X EFEC	rivo 🔃 🗀	O 30 días neto Acreedor											
CÓDIGO	REF. CÓDIO	30	DESCRIPCIÓN					CANTIDAD UNIDAD VALOR UNIDAD MEDIDA UNIDAD			ESCU	costo	NETO	IVA	VALOR TOTAL	
INTERNO	PROVEEDO							MEDIDA	UNIDAD		NTOS	POR UN				
	RODILLO PARA IMPRESORA CL4NX-						1	UN	276.348,	00 0	0	0 276	5.348,00	19	328.854	
CONDICIONES DE DESPACHO												SUB-TOTAL			276.348	
1. No se aceptan aumentos de precios ni cantidades mayores, ni modificaciones de terminos, calidades o condiciones de despacho												IVA			52.506	
	aviso o conv servamos el o			rden de comp	ra si no fue	re cumplida en el nlaz	o LAS FACT	URAS DERF	N VENIR							
POR DUPL	2. Nos reservamos el derecho de cancelar esta orden de compra si no fuere cumplida en el plazo LAS FACTURAS DEBEN VENIR POR DUPLICADO anotando el numero de pedido y las modificaciones acordadas.															
 3. No se recibe material sin factura y duplicado, copia de la orden de compra. 4. Si suministra producto por primera vez o ante un cambio de especificaciones en los productos o servicios suministrados, enviar 																
ficha tecnica y certificado de calidad actualizados.																
5. Fecha limite recibo de facturas 2 dias antes del ultimo dia habil del mes.											TOTAL			328.854		
OBSERVACIONES:											•					
* *										Nombre	nhre.					
•										Cargo FIRMA AUTORIZADA COMPRAS						