

Proveedor: MAINCO HEALTH CARE SAS	NI 805009200-8	Fecha Orden	
Dirección: Cr 31 No.10-158 Bg 2 Arroyohondo	Teléfono: 4853333 - 6664018	Día	Mes
Ciudad: SANTIAGO DE CALI	Fax: 332-6993	21	07
		Año	
		2020	

Código	Marca	Descripción	Invima	Und.Med.	Cant.	%Iva	Vr Unitario	Vr Total
41302034	MAINCO	TAPABOCA DE TIRA CON LAMINILLA REF 201652 SD3A MCOB SD3A (ATAR) MAINCO	No Requiere-1 5/07/2020	UNIDAD	30.000	0	\$ 550,00	\$ 16.500.000,00

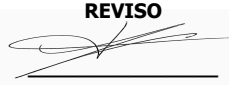
<b>Forma de Pago: Neto 45 Días, 2.00 % a 30 días.</b>	<b>SUBTOTAL</b>	\$	<b>16.500.000,00</b>
	<b>I.V.A</b>	\$	<b>0,00</b>
	<b>TOTAL</b>	\$	<b>16.500.000,00</b>

**Clausulas:**

EL NO CUMPLIMIENTO A CUALQUIERA DE LAS CLÁUSULAS ANTERIORES ES CAUSAL DE RETRASO EN EL INFORME DE INGRESO DE LA MERCANCIA, AL IGUAL QUE EL PAGO DE LA FACTURA

Observación: Proveedor de convenio fabricante de la marca // Se confirma disponibilidad inmediata para stock y consumo en todas las dependencias cmi // Compra autorizada por los jefes Luis Gabriel Ramirez y José Luis Aguado por incremento de atención a personal de salud y pacientes ,contingencia por covid-19 // \*\* SE SOLICITA AL PROVEEDOR ENTREGAR EN : CARRERA 38 BIS No. 5-B2-04, Sede principal, PISO CERO (0) // \*\* - Vigencia: Fecha Inicial:21/07/2020 Fecha Final:31/07/2020

Servicio:

 <b>REVISO</b> <b>Compras</b>	<b>APROBADA</b>		<table border="1"> <tr> <th colspan="3">Fecha Entrega</th> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>07</td> <td>2020</td> </tr> </table>	Fecha Entrega			Día	Mes	Año	24	07	2020
	Fecha Entrega											
Día	Mes	Año										
24	07	2020										
	_____ <b>Gerencia de Operaciones</b>	_____ <b>Gerencia Financiera</b>	Aceptada  Firma y Sello Proveedor									

**IMPORTANTE:** La factura debe ser idéntica en descripción y precio a la orden de compra.

**ESPECIFICACIONES:** El proveedor garantiza que la totalidad de los elementos adjudicados se encuentran en perfecto estado de conservación en empaques que impiden su alteración mientras sean correctamente almacenados sin fecha de expiración próxima y que reúne los estándares de calidad propios de este tipo de suministros. Por lo tanto se compromete y obliga a sustituir sin costo adicional para el comprador todas las unidades que presentan defectos de calidad de empaque, cumpliendo con todas las especificaciones y los tiempos de entrega contenidas en la cotización del 21 de Jul de 2020 documento que hace parte de esta orden de compra.

**MODIFICACIONES O ADICIONES:** Son consideradas modificaciones o adiciones previsibles el aumento o disminución de las cantidades adjudicadas, cambio de modelo de la marca por suspensión de la producción de lo adjudicado o cambio en la distribución interna de la clínica.

Entrega: Todos los productos requeridos por el CMI deben ser entregados en el Almacén General Sede Principal, dirección carrera 38 bis # 5B2 - 04 sótano dos, a menos que se reciba de la oficina de compras una indicación escrita diferente. Lo solicitado a través de orden de compra de materiales y orden de compra de activos debe ser entregado con FACTURA. En el caso de compra de repuestos para equipos, una vez se coloque el repuesto y el servicio firme al proveedor el documento de recibido a satisfacción, el proveedor debe enviar este documento a la oficina de compras para cerrar la orden de compra y tramitar el pago de la factura.

Confirmación y aceptación de Orden compra: Sr. proveedor la confirmación de recibo de este documento, será equivalente a la aceptación de las condiciones comerciales y financieras en él descritas.