

Proveedor: INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA	NI 830501223-7	Fecha Orden	
Dirección: Cr 66 A 11 - 07	Teléfono: 315 87 01	Día	Mes
Ciudad: SANTIAGO DE CALI	Fax: 331 30 40	15	07
		Año	
		2020	


Código	Marca	Descripción	Invima	Und.Med.	Cant.	%Iva	Vr Unitario	Vr Total
41301014	NACIONAL	GORRO ENFERMERA DESECHABLE BLANCO TIPO ORUGA	No Requiere-1 4/07/2020	UNIDAD	6.000	0	\$ 276,00	\$ 1.656.000,00
40803069	SUNMED	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS #16 X30 REF 7-6507-16 SUNMED	2019DM-0 019994-27 /06/2029	UNIDAD	200	0	\$ 2.707,00	\$ 541.400,00

<b>Forma de Pago: Neto 30 Días,</b>	<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 2.197.400,00</b>
	<b>I.V.A</b>	<b>\$ 0,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2.197.400,00</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: Distribuidor autorizado de la marca // Se genera orden de compra para LEGALIZAR entrega que realizó el proveedor el día lunes 13 de julio con documento remisión # 4455 // Pedidos # 2851391 cirugía / #c 2851394 servicio farmacéutico y stock almacén , reemplaza código 40803109 por agotada // \*\* SE SOLICITA AL PROVEEDOR ENTREGAR EN : CARRERA 38 BIS No. 5-B2-04, Sede principal, PISO CERO (0) // \*\* - Vigencia: Fecha Inicial:15/07/2020 Fecha Final:31/07/2020

Servicio:											
<b>REVISO</b>	<b>APROBADA</b>										
	_____	_____									
<b>Compras</b>	<b>Gerencia de Operaciones</b>	<b>Gerencia Financiera</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>18</td> <td>07</td> <td>2020</td> </tr> </table>	Fecha Entrega			Día	Mes	Año	18	07	2020
Fecha Entrega											
Día	Mes	Año									
18	07	2020									
		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 15 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.