



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054

Fecha: 01-04-2020 07:57:59 PM

Página 1 de 1

Dirección: CARRERA 8 No. 17 - 52

Orden de compra No. 2020 - 139

Teléfono: 2361000

Fecha OC: 2020/04/01

Proveedor: TIENEX SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA		Teléfono 6422121					
Nit: 890209654-5		Fax:					
Dirección: CL 48 22 56							
PLAZO DE PAGO: 0 Días		FORMA DE PAGO: CONTADO	FECHA DE ENTREGA: 01/05/20 Ciudad: BUCARAMANGA				
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	% IVA	VR. IVA	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
0600186	2,00	UNIDAD	PAPELERA DE PEDAL 68 L ROJA	19%	118119.2	310.840,00	621.680,00
0600186	4,00	UNIDAD	PAPELERA DE PEDAL 30 LTS ROJA	19%	121280.04	159.579,00	638.316,00
0600185	2,00	UNIDAD	CONTENEDOR DE BASURA CON RUEDAS 240 L	19%	137278.8	361.260,00	722.520,00
Observación PEDIDO PERTENECIENTE A NECESIDAD 386							

Número de Solicitud: 386,

SUBTOTAL: \$1.982.516
DESCUENTO: \$0
I.V.A: \$376.678
TOTAL NETO: \$2.359.194

Fabian a Melo
Elaboró:
MELO QUITIAN FABIAN ALBERTO

Observaciones:

Isabel Cristina Lopez Rojas
Coordinador de compras
ISABEL CRISTINA LÓPEZ ROJAS

Maria Cristina Leones C.
Subgerente financiero
MARIA CRISTINA LEONES C.

Gerente
LUZ YAMILETH GARZON SANCHEZ

*L no HEND
AB 1/2020
3:41 PM*



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

ANTICIPO A PROVEEDORES

CODIGO:

ACTUALIZACION: 01/01/14

VERSIÓN:

Nombre o Razón social : TIENEX SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

No. 1

Nit o CC : 890209654

Dirección : CL 48 22 56

Teléfono : 6422121

Ciudad : BUCARAMANGA

e-mail : ventas@didacticasuministros.com

día	mes	año
01	04	2020

Descripción

valor

ANTICIPO DEL 100% COMPRA DE 2 UND PEPELERAS ROJA, 4 ROJA DE 3 LITROS Y 2 CONTENEDORES DE BASURA ORDEN 2020-139 ABRIL DE 2020

Valor antes de imptos:	2,309,631.00
Valor IVA :	.00
Ret IVA:	.00
Ret ICA:	.00
Otras Ret:	.00
Total impuestos:	.00
Total a pagar:	2,309,631.00

Documentos Adjuntos

Certificación Bancaria:

Copia de factura o cuenta de cobro:

Certificado de independiente:

Copia pago de seguridad social:

Copia Rut.:

Copia cotización:

Otros documentos:

Cuales: _____

DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/L.

N° Cuota	1	Porcentaje Cuota	100	Valor Cuota	2309631
----------	---	------------------	-----	-------------	---------

Orden de Pago: 202004 3

Solicitado por:

Nombre : CABALLERO CABALLERO SANDRA ISABEL

Cedula : 38872851

CABALLERO SANDRA ISABEL
C.C. 38.872.851
 Ciudad Vinculado AGENC

Revisado por:

Autoriza

Nombre : LEONES CASTRO MARIA CRISTINA

Cargo : SUBGERENTE FINANCIERO