

ORDEN DE COMPRA/SERVICIO

PALERMO SOCIEDAD PORTUARIA S.A.

NIT: 819007201-7

Orden de Compra Nro. 32572

PROVEEDOR	GENERADOR / APROBADOR
Nombre: KAL TIRE MINING S.A. DE C.V. SUCURSAL COLOMBIA NIT/RUT: 900036347 Dirección: CL 10 59 120 KM 128 CARR LA CORDIALIDAD PARQUE INDUSTRIAL LOS VOLCANES BODEGA 26 27, , GALAPA, , ATLANTICO, , Colombia Contacto: E-Mail: Teléfono:	Fecha : 24-ABRIL-2024 Nombre Solicitante: OROZCO PEÑALOZA, ANDREA PAOLA Nombre Generador: ZAMBRANO ALVAREZ, ALEXANDRA Nombre Aprobador: ROMAN HERAZO, RICARDO ALFONSO
	REMITIR FACTURA A
	Dirección: Via B/quilla -Cienaga km3 Municipio Sitio Nuevo Rivera Oriental Rio Magdalena, , , SITIO NUEVO, , MAGDALENA, CO

CANT	UDM	CODIGO	DESCRIPCION	DOMICILIO DE ENVIO	FECH.ENT	PREC. UNIT.	IMPORTE	N.Req
1	Unidad	Gasto	SET14.00-24/28 SOLIDEAL HALT BLACK	Via B/quilla -Cienaga km3 Municipio Sitio Nuevo Rivera Oriental Rio Magdalena		7,900,000.00	7,900,000.00	35374
1	Unidad	Gasto	SET14.00-24/28 SOLIDEAL HALT BLACK	Via B/quilla -Cienaga km3 Municipio Sitio Nuevo Rivera Oriental Rio Magdalena		7,900,000.00	7,900,000.00	35374
1	Unidad	Gasto	SET14.00-24/28 SOLIDEAL HALT BLACK	Via B/quilla -Cienaga km3 Municipio Sitio Nuevo Rivera Oriental Rio Magdalena		7,900,000.00	7,900,000.00	35374
1	Unidad	Gasto	SET14.00-24/28 SOLIDEAL HALT BLACK	Via B/quilla -Cienaga km3 Municipio Sitio Nuevo Rivera Oriental Rio Magdalena		7,900,000.00	7,900,000.00	35374

CONDICIONES Y NOTAS IMPORTANTES	TOTALES
1. Confirmar el recibido de la Orden de Compra telefónicamente. El cierre de facturación se lleva a cabo el 20 de cada mes; posterior a esta fecha no se reciben facturas. 2. Para radicar factura se debe adjuntar: (a) Factura. (b) Orden de Compra. (c) Número de Recepción, el cual debe solicitar inmediatamente entregada la mercancía o por correo electrónico adjuntando la remisión escaneada con la firma de recibido a satisfacción.. 3. Si Usted es persona natural y presta servicios personales, de acuerdo con la Ley 1607/2012 y Decreto 1070/2013, favor diligenciar formato anexo y adjuntar a su factura o documento equivalente, copia de la planilla o documento del pago de los aportes a la Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) correspondientes al mes en el que se ejecutó el trabajo. Sin este cumplimiento no se aceptará la factura ni se realizará el pago. 4. Cualquier duda con respecto a la OC, Producto, Valores o Tiempo de Entrega, favor comunicarse previamente con el Depto. de Compras al teléfono (575)-317.7400 o a la dirección de correo compras@coremar.com COTIZACION No. 1-190424 ESTA ES UNA COMPRA EXENTA DE IVA POR REGIMEN FRANCO	TOTAL 31,600,000.00 MONEDA COP DESCUENTO % VALOR NETO OC 31,600,000.00 IVA TOTAL OC 31,600,000.00