

## CARBOMAS S.A.S.

NIT / TAX ID: 900808399

Dirección / Address: CL 14 A 4E-76 P 5 ED Cúcuta,  
Colombia

Teléfono / Phone: 6075956418

Correo / Email: administracion@carbomas.com

Condición de pago / Payment: CONTADO 1 DÍA

Anticipo: 0.00 %

Incoterms:

Moneda / Currency: COP

Email para radicar factura:

PEDIDO DE COMPRA  
PURCHASE ORDER  
No4400003657

Fecha: Martes 09 de Mayo 2023

Proveedor / Supplier: KAL TIRE MINING SA DE CV

NIT / Tax ID: 9000363470

Dirección/ Address: CL 10 59 120 KM 128 CR LA CORDIALIDAD

Ciudad / City: GALAPA

Teléfono / Phone: 3122567216

Correo / Email: co\_notifiscales@kaltire.com

Item	Código Code	Descripción Description	Cantidad Quantity	Un. Unit	F. entrega Due Date	Dirección de entrega	P. Unitario Unit Price	Valor Total Total price
1	10796	LANTA OTR 325/95R24 (12.00R24)	12.00	UN	15/05/2023	Sede Administrativa Carbomas S-Calle 14A #4E-76 Caobos Sede	\$2.423.520	\$29.082.240

Observaciones:	Total	\$29.082.240
----------------	-------	--------------

## Condiciones comerciales

- TODA ADQUISICIÓN DE BIENES O SERVICIOS** será solicitada por la Unidad de **COMPRAS** a través del **PEDIDO DE COMPRA**. No está autorizado el trámite o despachos de materiales o servicios por solicitud de personal ajeno a compras.
- Fecha de cierre: SE RECIBEN FACTURAS HASTA LOS 4 DÍAS HÁBILES ANTES DE FINALIZAR EL MES EN CURSO.
- TODA FACTURA DEBE REFERENCIAR** el **NÚMERO DE PEDIDO DE COMPRA**, según resolución DIAN N°. 00012. Para ello considerar el **Xpath: /Invoice/cac:OrderReference/cbc:ID**. Se solicita validar con el proveedor tecnológico de su preferencia para la generación del XML con el dato requerido.
- Solo nos hacemos responsables por facturas que sean radicadas en las cuentas de correo de radicación establecidas por la compañía.
- Los valores registrados en la orden de compra no incluyen impuestos.
- Si recibió un pago de anticipo sobre el valor total de esta orden de compra debe indicarlo claramente en la factura.
- El plazo de pago para la factura cuenta a partir de la fecha de radicación.
- Facturar los conceptos de partes y repuestos separado del concepto de mano de obra.
- Todos los proveedores y contratistas que presten sus servicios deberán cumplir con los requerimientos de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente establecidas por la empresa. (como mínimo el manual de contratistas) que se encuentra en la dirección web [www.manualdecontratistascarbomaz.com](http://www.manualdecontratistascarbomaz.com)
- El proveedor / contratista garantiza que el equipo, material o insumo cubierto por este pedido de compra está construido con material y mano de obra de primera calidad y cualquier defecto que se presente antes de la fecha de expiración de esta garantía, se compromete a corregirlo sin ningún tipo de cargo adicional.
- Para el ingreso de personal a la planta es necesario:
  - Afiliación a la seguridad social o último pago (EPS, ARP, AFP)
  - Uso obligatorio de elementos de protección personal EPP (casco verde Dieléctrico, Protector respiratorio para material particulado, gafas de seguridad, protector

**CARBOMAS S.A.S.****NIT / TAX ID: 900808399**Dirección / Address: CL 14 A 4E-76 P 5 ED Cúcuta,  
Colombia

Teléfono / Phone: 6075956418

Correo / Email: administracion@carbomas.com

Condición de pago / Payment: CONTADO 1 DÍA

Anticipo: 0.00 %

Incoterms:

Moneda / Currency: COP

Email para radicar factura:

**PEDIDO DE COMPRA  
PURCHASE ORDER  
No4400003657**

Fecha: Martes 09 de Mayo 2023

Proveedor / Supplier: KAL TIRE MINING SA DE CV

NIT / Tax ID: 9000363470

Dirección/ Address: CL 10 59 120 KM 128 CR LA CORDIALIDAD

Ciudad / City: GALAPA

Teléfono / Phone: 3122567216

Correo / Email: co\_notifiscales@kaltire.com

auditivo tipo inserción o copa según la ubicación, botas con puntera de acero, barbuquejo)

c) Dotación adecuada (Overol).

d) Si hay vehículos, seguros contra terceros, revisión tecno mecánica (vehículos con más de 6 años de antigüedad), kit de carretera, licencia de conducción, cinturón de seguridad.

e) Carnet o identificación de la empresa

**Creado por****Nombre: ANGIE NATALIA CAICEDO GUERRERO****Teléfono: 1****Correo:****Nombre y firma de quien recibe****Nombre y firma de quien entrega**