



I. INFORMACIÓN GENERAL PROYECTO

Objeto Orden C y/o S	COMPRA DE DESCANSAPIES Y ELEVAPANTALLAS				
----------------------	---	--	--	--	--

Nº Radicado Orfeo del Requerimiento	20245420000246	Nº y fecha de la orden C y/o S	ORDEN 155 DEL 17 DE MAYO DEL 2024		
---	----------------	--------------------------------	-----------------------------------	--	--

II. INFORMACIÓN PROVEEDOR

Nombre	ASILLAS Y OFICINAS SAS				
NIT/RUT	900.385.237-5	Teléfono	5477629	Celular	3124183119
Dirección	Carrera 100 No.73 - 65			Correo Electrónico	asillasyillas@gmail.com
Nombre Representante Legal	ELSA YANETH GARZON RIOS			Nº Documento Identidad	35.328.169

III. INFORMACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO A ADQUIRIR

¿Contrato?	N/A	Nº	N/A	Lugar de Entrega	COOACUEDUCTO		
Forma de pago	Transferencia	%	100	Fecha entrega	20 DE MAYO DEL 2024		

IV. DETALLE DE LA COMPRA

Ítem	Bien (B) / Servicio (S)	Detalle	Cantidad	Vr. Und. antes de Impuestos	Vr. Total antes de impuestos	Valor Impuestos	Valor (Vr) Total
1	B	DESCANSAPIES DE GRADUACION Y MADERA ARCO	5	\$ 124.500	\$ 622.500	\$ 118.275	\$ 740.775
2	B	MESA GRADUABLE PARA COMPUTADOR 5*53	5	\$ 198.500	\$ 992.500	\$ 188.575	\$ 1.181.075
							\$ 0
Totales					\$ 1.615.000	\$ 306.850	\$ 1.921.850



Condiciones del Servicio

- La cuenta de cobro o factura será cancelada pasados treinta (30) días de la fecha de su aceptación, reservándose COOACUEDUCTO la facultad de objetarla dentro de los diez (10) días siguientes a su presentación, por imprecisiones.
- Con la factura se deberá radicar el formato de inscripción de proveedor adjuntando RUT, Cámara de Comercio, copia de la orden de compra y/o servicio y certificación bancaria donde se debe consignar. Solo se reciben facturas hasta el día 25 del mes correspondiente, después deberá llevar la fecha del mes siguiente.
- La presente orden de compra y/o servicio está sujeta a los términos y condiciones señalados en la propuesta comercial anexa, para efectos de su ejecución y cumplimiento. Así lo entiende y acepta el proveedores de bien y/o prestador del servicio, que la suscribe COOACUEDUCTO

Demás Condiciones:

V. ACEPTACIÓN DE LA ORDEN DE C Y/O S

Declaro la aceptación de las condiciones establecidas por el cliente en esta orden y de acuerdo a la cotización

N/A

de fecha

N/A

Vo. Bo. Analista de Compras y/o Responsable Adm.

Aprobación Ordenador del gasto

VALIDA PARA CALIDAD
VALIDA PARA CALIDAD

Firma

Firma

Nombre | Andres Ricardo Pulido Cifuentes

Nombre | Andrea Jimena Rodriguez Pardo

Cargo | Analista de Recursos Fisicos y Alm.

Cargo | Directora Administrativa y Social

Firma Representante Legal o Facultado del Proveedor

Firma

Nombre

N° Cedula