CODIGO: RGB 01 FECHA: 01/05/2016 VERSION: 3	**RGB PRODUCCIONES**	

RGB PRODUCCIONES **NIT:**
80229480 TELEFONO OF: 3118916061

DATOS PROVEEDOR

RAZON SOCIAL:	QUALIFY SERVICE SAS	**TELEFONO:**	3212362641
NOMBRE CONTACTO:	IVAN GARZON	**DIRECCION:**	CALLE 70B 11C 77
E-MAIL:	i.GARZONWAITERSERVICE@OUTLOOK.COM	**CONSIGNACION:**	
Cotizacion No:			**pago contraentrega**

Apreciado prestador de servicio, para realizar el pago pactado de manera oportuna informamos que si la cuenta dada para efectuarlo corresponde a una cuenta bancaria diferente a davivienda, la transferencia se vera reflejada en minimo de tres dias (habiles) despues de realizado el pago. Solicitamos que el envio de su cuenta de cobro (de ser el caso) sea radicada con un maximo de 8 dias despues de realizado el evento.

señor proveedor: para realizar el pago pactado de manera oportuna informamos que si la cuenta dada para efectuarlo corresponde a una cuenta bancaria diferente a davivienda, la transferencia se vera reflejada en minimo de tres dias (habiles) despues de realizado el pago. Solicitamos que la radicacion de la factura sea radicada con un maximo de 8 dias despues de realizado el evento

ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO

DIRECCION DE ENTREGA:	parque principal funza		
FECHA DE ENTREGA:	6/01/24	**7:00 a. m.**	

OBSERVACIONES Y/O CONDICIONES: logistica para produccion audiovisual servicio conmemorativo zaquesazipa, vallado, pesonal de servicio, catering came

DIAS	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	servicio logistico. Catering, produccion audiovisual	11.550 000	11.550 000
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -

prestador de servicio primera vez presentar rut, redactar carta de compromiso de cofidencialidad y no divulgacion del presente servicio, o enviar al correo (c.waiterservice@outlook.com).

VALOR TOTAL	$ 11.550.000
DESCUENTO	$ -
SUB TOTAL	$ 11.550.000
TRANSPORTE	$ -
RETENCIONES	$ -
IVA	$ 2.194.500
GRAN TOTAL	$ 13.744.500

Forma de pago : 15 dias despues de realizado y finalizado el evento.

por favor anexar a factura o cuenta de cobro orden de servicio correspondiente

SOLICITADO POR:	EJECUTADO POR:	AUTORIZADO POR:	PRESTADOR DE SERVICIO/PROVEEDOR
FIRMA:	**FIRMA:** Ivan Garzon Director General 900976241-2 QUALIFY SERVICE	**FIRMA: alexander torres**	**FIRMA:** Ivan Garzon Director General 900976241-2 QUALIFY SERVICE
NOMBRE: alexander torres	**NOMBRE:**	**DIRECCCION:**	**NOMBRE:**
CEL: 3118916061	**CEL:**		**CC:**