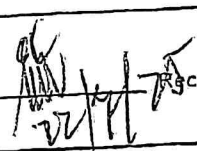


 QUIMOMEDICAS SAS	FORMATO		CÓDIGO ELEG-CT049
	SOLICITUD DE ANTICIPOS		
	FECHA DE APROBACIÓN: 19.09.24		VERSIÓN No: 01
	VIGENTE HASTA: 18.09.27		

Fecha de Solicitud: 21.07.25	Proceso Solicitante: COCE
Favor Girar a: IMOCOM SAS	
Identificación: NIT: X CC:	Número: 860003168-2-2
La suma de (valor letras):	
Tres millones ochocientos noventa y cuatro mil trescientos ochenta y cuatro pesos.	
Concepto	Total Anticipo \$
OC - 0454	\$ 3.894.384
Anticipo 100%	
Pin de plástico	
Forma de pago: Cheques: _____ Transferencias: _____	
Fecha de Pago: _____	
Solicitado: L. Molina 21.07.25	Aprobado:  Recibido: N. Giron 22-07-25

#1
IMOCOM INDUSTRIAS SAS
L. Molina
22.07.25

#2
401744819-1
L. Molina
22.07.25





CARRERA 49 A NO. 128 A 32 BOGOTA D.C.
PBX : 6488888 FAX : 6488860

ORDEN DE COMPRA No. / PURCHASE ORDER No.

GE 2259000454

1.PROVEEDOR / Supplier

Ano yy 25	Mes mm 7	Dia dd 21	RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR / Supplier IMOCOM INDUSTRIAS SAS	N.I.T. / TAX ID No. 901744619-1			
DIRECCION OFICINA PRINCIPAL / Address CL 17 50 24			CIUDAD / City BOGOTA	PAIS / Country COLOMBIA	TELEFONO/Telephone 4137755	FAX/Fax 3187165506	CODIGO POSTAL 57
FORMA DE PAGO / Payment CONTADO			PLAZO DIAS 0	INCOTERMS/Incoterms	VIA DESPACHO/Ship Via		COTIZACION/Quotation 2259000454
MONEDA NEGOCIACION/Currency		PUERTO DE CARGA/Port of loading		PUERTO DE DESTINO/Port of Discharge		PROCESO/Process COMPRAS Y COMERCIO EXTERIOR	

2.DESCRIPCION/Description

Item	CODIGO Code	PRODUCTO Product	CANTIDAD Quantity	UNIDAD Unit	% IVA	VLR.UNIT. Unit Price	VLR.TOTAL Total Value	Despacho/Ship Date Ano Mes Dia yy mm dd
1	IN-01-0016	PIN DE PLASTICO	4,400.00	UND	19.00	767.00	3,374,800.00	2025.07.21

3.VALOR A PAGAR / Amount payable

Son : CUATRO MILLONES DIEZ Y SEIS MIL DOCE PESOS 00/100 COP

SUBTOTAL/Subtotal	3,374,800.00
IVA / Tax Rate	641,212.00
OTROS / Other	.
TOTAL / Total	4,016,012.00

OBSERVACIONES: COTIZACION N° 122-25// INGENIERIA DESARROLLO

4. AUTORIZA / Authorized

Gerente General/Manager Director	Departamento de Compras y Comercio Exterior / Purchasing Departme
FIRMA / Signature	FIRMA / Signature <i>L. Molina</i>

NOTA : FAVOR COMUNICARNOS INMEDIATAMENTE SI EXISTE ALGUN PROBLEMA EN EL TRAMITE Y DESPACHO DE ESTA ORDEN
Comments: Please communicate us immediately if there as any problem in the procedure and dispatch of this order