INDUSTRIA LICORERA DEL CAUCA I

Dirección: Calle 4 1 E 40 BRR LA PAMBA
Teléfono: 6028323400
Email: facturaelectronicail
Código Postal:
N.I.T.: 891500719

Somos grandes contribuyentes
Somos autorretenedores

Orden de Compra

Proveedor: 900975263 -COP- MIURAS S.A.S

Dirección del proveedor: CR11 147 76

Fax: **Contacto:**

Tipo Orden: ORDENES POR CONTRATO

Condición: 01,

Observaciones: ADQUI. PRUEBAS HISOPOSY MANTE. PREVE. EQUIPO ENSURE TOUCH LABORATORIO ILC - CONT 104/2026

Orden No.
CONT 104
2033

02/09/2026
12:00 AM

Línea	Código artículo	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario	Descuento	Total
2	7001190	ULTRASNAP ATP SURFACETEST	14	PAQ	$351,960.00	$0.00	$4,927,440.00
3	7001186	MICROSNAP ENRIQUECIMIENTO	6	PAQ	$256,450.00	$0.00	$1,538,700.00
4	7001184	MICROSNAP ENRIQUECIMIENTO	6	PAQ	$220,125.00	$0.00	$1,320,750.00
5	7001187	MICROSNAP COLIFORMES - PAQUETE	6	PAQ	$401,081.00	$0.00	$2,406,486.00
6	7001188	MICROSNAP E. COLI - PAQUETE X 25	6	PAQ	$401,081.00	$0.00	$2,406,486.00
7	7001185	MICROSNAP TOTAL CAJA X 100	6	PAQ	$259,795.00	$0.00	$1,558,770.00
8	7001183	AQUASNAP FREE ATP TOTAL - CAJA X	8	PAQ	$405,290.00	$0.00	$3,242,320.00

Total bruto	Descuento	Impuesto	Otros Impuestos	Impoconsumo	Total
$17,400,952.00	$0.00	$3,306,181.00	$0.00	$0.00	$20,707,133.00

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ PROVEEDOR: _____

Recibo de mercancias de lunes a viernes de 8:00 AM a 11:30 AM y de 1:00 PM a 4:30 PM. La mercancia debe ser entregada con factura original, dos copias y orden de compra, no se aceptan remisiones.

INDUSTRIA LICORERA DEL CAUCA I

Dirección: Calle 4 1 E 40 BRR LA PAMBA
Teléfono: 6028323400
Email: facturaelectronicail
Código Postal:
N.I.T.: 891500719

Somos grandes contribuyentes
Somos autorretenedores

Orden de Compra

Despachos

Localización: ILC

BLAB

Orden número:
CONT 104

2222

Fecha: 02/09/2026 **Tipo:** INV-Local

Proveedor: MIURAS S.A.S

Línea	Línea Ord	Código	Descripción	Cantidad
2	3	7001186	MICROSNAP ENRIQUECIM	6.00
3	4	7001184	MICROSNAP ENRIQUECIM	6.00
1	2	7001190	ULTRASNAP ATP SURFAC	14.00
4	5	7001187	MICROSNAP COLIFORMES	6.00
5	6	7001188	MICROSNAP E. COLI -	6.00
6	7	7001185	MICROSNAP TOTAL CAJA	6.00
7	8	7001183	AQUASNAP FREE ATP TO	8.00

Observaciones:

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ PROVEEDOR: _____

Recibo de mercancias de lunes a viernes de 8:00 AM a 11:30 AM y de 2:00 PM a 5:00 PM. La mercancia debe ser entregada con factura original, una copia y orden de compra. El pago se hará unicamente al primer beneficiario.