

ORDEN DE COMPRA

Nº 492

FECHA: 20 de Junio del 2016

SEÑORES: **DIPROMEQUI, S.A DE C.V.**

Tel: 2222-6961 / Fax: 2208-5610

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
- 850	Sondas de Alimentación No 10 Ofrecen: Sonda de Alimentación No 10 Fr. Transparente, longitud 80 cm. Empaque individual estéril descartables Marca: Medex Origen: Colombia. Total.....	c/u.	\$ 0.39	\$ 331.50
AR I Cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: <b>1-5 días Hábiles</b> Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: <b>IM-45</b>			\$ 331.50

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

**1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén**

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

5. CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y

Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$331.50	22/6/16		

22/6/2016  
  
ADMINISTRACION  
