



**ORDEN DE COMPRA**

**No. 194**

FECHA: 25 de Febrero del 2011  
 SEÑORES: **ICONOS, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-091008-102-9  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2263-7541 FAX. 2264-3138  
 FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
 DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS**  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7	MEMORIA USB KINSTON DE 8GB. (8 cotiz.)	c/u.	\$15.25	\$106.75
3	SWITCH NEXXT 24 PUERTOS 10/100MBPS (8 cotiz.)	c/u.	\$63.75	\$191.25
<b>TOTAL .....</b>				<b>\$298.00</b>
USO EN: Informatica Solicitud de Compra No. 231/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

mep.

*Recibido  
 16/03/2011  
 3:19 PM*

NOTA: Si, Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

**EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA**

FECHA	VALOR	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
24/3/11	\$298.00	5415	<i>[Signature]</i>

*24/3/11*

ADMINISTRACIÓN