



ORDEN DE COMPRA

No. 300

FECHA: 24 de Marzo del 2011

SEÑORES: **CASA ALVARENGA, S.A. DE C.V.**

NIT: 0614-010405-13-9

FORMA DE PAGO: **CREDITO** TEL. 2293-4460

FAX. 2293-4821

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
50	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE 5X8 SELLO AZUL, MARCA TERMOENCOGIBLE, PRESENTACION 1,000 UNIDADES (3 cotiz.)	miliar	\$2.52	\$126.00 ✓
20	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE 6x10 SELLO AZUL, MARCA TERMOENCOGIBLE, PRESENTACION 1,000 UNIDADES (4 cotiz.)	miliar	\$3.52	\$70.40 ✓
TOTAL				\$196.40 ✓
USO EN:				
Solic. de Compra No. 351/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: 3 días hábiles				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

mep.

NOTA: Sr. 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	CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
26/04/2011	\$ 196.40	54109	<i>[Handwritten signature]</i>

ADMINISTRACIÓN



26/04/2011