



ORDEN DE COMPRA

No. 301

FECHA: 24 de Marzo del 2011

SEÑORES: **MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES - DIST. SALVADOREÑA** NIT: 1412-150863-001-1

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2222-1666 FAX. 2222-1354

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SIRVASE ENVIARMO S LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,500	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE 11 x 14. (1 cotiz.)	c/u.	\$0.06	\$90.00 ✓
1,000	BOLSA PLASTICA ANARANJADA 11 x 14. (1 cotiz.)	c/u.	\$0.06	\$60.00 ✓
13	CERA LIQUIDA PARA PISO, MARCA NEW SHINE. (1 cotiz.)	Galón	\$2.75	\$35.75 ✓
TOTAL				\$185.75 ✓
USO EN:				
Solic. de Compra No. 316/2011 y 377/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: 8 días hábiles				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

*7/03/11
15/04/11
12:10P*

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
20/04/2011	\$ 185.75	54107	Ry



26/4/11
[Signature]
ADMINISTRACIÓN