



ORDEN DE COMPRA No. 415

FECHA: 24 de Mayo del 2011

SEÑORES: FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.

NIT: 0814-030289-102-8

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2525-3500

FAX. 2260-6858

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	PAPEL CONTINUO BASE 20 CALADO DE MEDIDA 9 1/2 x 11 EN ORIGINAL SIN IMPRESIÓN. (1 cotiz.)	caja	\$55.00	\$330.00 ✓
	TOTAL			\$330.00
	USO EN: Citas Solicitud de Compra No. 348/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: 20 días hábiles			
1 cotiz. ep.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

Handwritten signature and date: 25/05/11 12:05 PM

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	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES	
25/05/2011	\$330.00	<i>[Signature]</i>	54105	25/5/11 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

