



ORDEN DE COMPRA No. 104 RIP

FECHA: **17 de Junio del 2011** (REPOSICIÓN POR SERIE Y PRECIO)
 SEÑORES: **ALMACENES VIDRI** NIT: 0201-0191171-006-8
 FORMA DE PAGO: **CREDITO** TEL. 2226-9500 FAX. 2226-3955
 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 |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------|-----------------|----------------|
| 1 | ESCALERA ALUMINIO DE 2 BANDAS 6' TIPO III, (1 cortiz.) | c/u. | \$43.00 | \$43.00 |
| TOTAL | | | | \$43.00 |
| USO EN Informatica | | | | |
| Solicitud de Compra No. 678/2011 | | | | |
| PROGRAMA DE ENTREGA 2 días hábiles | | | | |
| NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | | | | |

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 |
|---------|---------|----------------------|---------------|
| 22/6/11 | \$43.00 | | 54199 |
| | | | |

22/6/11

 ADMINISTRACIÓN

