



ORDEN DE COMPRA No. 424 RP

FECHA: 14 de Octubre del 2011

SEÑORES: MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES - DIST. SALVADOREÑA

NIT: 1412-150563-001-1

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2222-1686

FAX. 2222-1354

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
13,330	BOLSA PLASTICA 31x42 COLOR NEGRO, PRESENTACIÓN PAQUETE X 10 UNIDADES. (2 catiz.)	c/u.	\$0.13	\$1,732.00
	TOTAL			\$1,732.90
USO EN:				
Solicitud de Compra No. 957/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: 8 días hábiles				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

mep.

*15/10/11
\$1,732.90*

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	Vc. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
18/10/11	\$1,732.90	<i>[Signature]</i>	54107



17/10/11
[Signature]
ADMINISTRACIÓN