



**ORDEN DE COMPRA No. 494 RP**

FECHA: 28 de Octubre del 2011

SEÑORES: MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES - DISTRIB. SALVADOREÑA

NIT: 1412-150563-001-1

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2222-1666

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
50	BOLSA TRANSPARENTE 6x10 DE 2 LIBRAS. (4 coliz.)	Millar	\$3.90	\$195.00 ✓
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$195.00</b>
USO EN:				
Solicitud de Compra No. 1112/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

mep.

*7 Almacen 28/10/2011 YPM*

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	
01/11/11	\$195.00	<i>Chul</i>	54107.	 3-11/11  ADMINISTRACIÓN