



ORDEN DE COMPRA No. 495 RP

FECHA: 26 de Octubre del 2011 (Reposición por error en presentación)

SEÑORES: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA

NIT: 0614-250278-113-9

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2270-4824

FAX. 2237-0166

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
10	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE 14x23, PRESENTACION DE 500 UNIDADES, (5 coltiz.)	Paquete	\$33.08	\$330.80
	TOTAL			\$330.80
USO EN:				
Solicitud de Compra No 784/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				
mep.				

Donece
 28/10/11
 10:57 AM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
28/10/11	\$530.80	<i>Chuel</i>	54107



31/10/11

[Signature]
 ADMINISTRACIÓN