



ORDEN DE COMPRA No. 505 RP

FECHA: 28 de Octubre del 2011

SEÑORES: HASGAL, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-280683-001-3

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2250-8202

FAX. 2250-8208

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
1,200	MANTA VERDE ANCHO 72" ORILLA REMITIDA, MARCA MT-500 (8 cotiz.)	Yardas	\$3.90	\$4,680.00
	TOTAL			\$4,680.00
	USO EN: Costureria			
	Solicitud de Compra No. 931/2011			
	PROGRAMA DE ENTREGA: 15 Días hábiles			
	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

mep.

Handwritten signature and date: 31/10/11 10:00 AM

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
31/10/11	\$4,680.00	<i>[Signature]</i>	54104.



Handwritten date: 31/10/11
Handwritten signature
 ADMINISTRACION