



ORDEN DE COMPRA No. 545 RP

FECHA: 18 de Noviembre del 2011

SEÑORES MARIA SUSANA MEJIA DE CANALES - DISTRB. 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
1,332	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE 11x14. (2 cotiz.)	c/u.	\$0.05	\$66.60 ✓
3	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE 12x18" (1 cotiz.)	c/u.	\$16.50	\$49.50 ✓
66	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE 5x8 (2 cotiz.)	c/u.	\$2.75	\$181.50 ✓
2,000	BOLSA COLOR NARANJA 12x18x500gg. (2 cotiz.)	c/u.	\$0.07	\$140.00 ✓
8,000	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE 14x23 (2 cotiz.)	c/u.	\$0.04	\$320.00 ✓
20	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 5 LIBRAS, 9x14" (2 cotiz.)	Millar	\$9.00	\$180.00 ✓
200	PILAS MEDIANAS DE CARBON, MARCA RAYOVAC. (2 cotiz.)	c/u.	\$0.60	\$120.00 ✓
TOTAL				\$1,057.60 ✓
Solicitud de Compra No. 957, 1000, 1122 y 1048/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: 8 días hábiles NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

mep.

Handwritten signature and date: 18/11/11

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	
18/11/11	\$ 1,057.60	<i>sf</i>	54107	 <i>Handwritten signature and date: 18/11/11</i> ADMINISTRACIÓN