



ORDEN DE COMPRA No. 547 RP

FECHA: 18 de Noviembre del 2011

SEÑORES: LIBRERÍA CERVANTES, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-160677-002-2

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL: 2225-5511

FAX: 2226-4947

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 |
|--|---|------|-----------------|---------------------|
| 332 | RESMAS DE PAPEL TAMAÑO CARTA B-16. (2 cotiz.) | c/u. | \$3.53 | \$1,171.96 ✓ |
| 332 | CARTULINA BLANCA. (6 cotiz.) | c/u. | \$0.16 | \$53.12 ✓ |
| TOTAL | | | | \$1,225.08 ✓ |
| USO EN | | | | |
| Solicitud de Compra No. 1000 y 1112/2011 | | | | |
| PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata | | | | |
| NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | | | | |

mep.

Handwritten notes:
 18/11/2011
 3:04 PM

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 |
|-------------|-------------|----------------------|---------------|
| 21/Nov/2011 | \$ 1,225.08 | <i>[Signature]</i> | 541.05 |
| | | | |



Handwritten: 22/11/011
[Signature]
 ADMINISTRACIÓN