



ORDEN DE COMPRA No. 549 RP

FECHA: 18 de Noviembre del 2011

SEÑORES: DIVER, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-150304-102-7

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2260-6969

FAX: 2260-6945

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
466	PAPEL BOND 8-20 TAMAÑO OFICIO COLOR BLANCO, MARCA PAPERLINE (3 cotiz.)	Resma	\$4.52	\$2,106.32 ✓
600	PAPEL BOND 8-20 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO, MARCA PAPERLINE (6 cotiz.)	Resma	\$3.28	\$1,968.00 ✓
66	PAPEL BOND 8-20 TAMAÑO CARTA COLOR ROSADO, MARCA PAPERLINE (4 cotiz.)	Resma	\$6.22	\$410.52 ✓
66	PAPEL BOND 8-20 TAMAÑO CARTA COLOR VERDE, MARCA PAPERLINE (4 cotiz.)	Resma	\$6.22	\$410.52 ✓
66	PAPEL BOND 8-20 TAMAÑO CARTA COLOR CELESTE, MARCA PAPERLINE (4 cotiz.)	Resma	\$6.22	\$410.52 ✓
32	PAPEL BOND 8-20 TAMAÑO CARTA COLOR AMARILLO, MARCA PAPERLINE (4 cotiz.)	Resma	\$6.22	\$199.04 ✓
TOTAL				\$5,504.92 ✓
USO EN				
Solicitud de Compra No 1000 y 1112/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: 1 día hábil				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				


mep.

7 Recibido 18/11/2011 4:35 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	\$5,504.92	<i>[Signature]</i>	54105	Dr. Héctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. J.V.P.M. No. 1876  ADMINISTRACIÓN