



**ORDEN DE COMPRA**

No. 87  
 FECHA: 09 DE FEBRERO DEL 2017  
 SEÑORES: ACOACEIG DE R.L. NIT: TEL: 2234-8500 Fax: 2564-6526  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	RESMAS DE PAPEL BOND-20 MEDIDA DOBLE CARTA (11X17)" COLOR BLANCO. (4 Cotiz)	C/U	\$ 6.05	\$ 181.50 ✓
240	RESMAS DE PAPEL BOND-20 TAMAÑO CARTA BASE 20 COLOR ROSADO (5 Cotiz)	"	\$ 4.69	\$ 1,125.60 ✓
180	RESMAS DE PAPEL BOND-20 TAMAÑO CARTA BASE 20 COLOR VERDE (5 Cotiz)	"	\$ 4.69	\$ 844.20 ✓
90	RESMAS DE PAPEL BOND-20 TAMAÑO CARTA BASE 20 COLOR AMARILLO (5 Cotiz)	"	\$ 4.69	\$ 422.10 ✓
70	RESMAS DE PAPEL BOND-20 TAMAÑO CARTA BASE 20 COLOR CELESTÉ (4 Cotiz)	"	\$ 4.69	\$ 328.30 ✓
Tiempo de Entrega: 15 DIAS HABILES				
TOTAL.....				\$ 2,901.70 ✓
Mjrdh	USO: ELABORACION DE PAPELERIA PARA EXPEDIENTE CLINICO S/C: 050			

15/02/17  
11:30AM

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54105	\$ 2,901.70	15/2/17	

15/2/17  
  
 ADMINISTRACION