



ORDEN DE COMPRA

No. 88 REPOSICION POR TIEMPO DE ENTREGA

FECHA: 09 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.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
12,200	PLIEGOS DE CARTULINA BRISTOL CORRIENTE BASE 200 GR 25 1/2" X 30 1/2" COLOR AMARILLA (2 Cotiz)	C/U	\$ 0.11	\$ 1,342.00 ✓
4,500	PLIEGOS DE CARTULINA BRISTOL CORRIENTE BASE 200 GR 25 1/2" X 30 1/2" COLOR ROSADA (1 Cotiz)	"	\$ 0.11	\$ 495.00 ✓
1700	PLIEGOS DE CARTULINA BRISTOL CORRIENTE BASE 200 GR 25 1/2" X 30 1/2" COLOR BANCA (2 Cotiz)	"	\$ 0.10	\$ 170.00 ✓
600	PLIEGOS DE CARTULINA BRISTOL CORRIENTE BASE 200 GR 25 1/2" X 30 1/2" COLOR VERDE (2 Cotiz)	"	\$ 0.11	\$ 66.00 ✓
	Tiempo de Entrega: 15 días hábiles			
	TOTAL.....			\$ 2,073.00 ✓
Mjrdh	USO: ELABORACION DE TARJETAS A SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. S/C: 059			

Handwritten notes:
 27/02/17
 3:34pm

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	\$2,078.00	3/3/17	<i>[Signature]</i>

Handwritten: 3/3/2017

 ADMINISTRACION