



ORDEN DE COMPRA

REPOSICION POR ENTREGA Y NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION

Nº 185

FECHA: 24 de Marzo del 2017

SEÑORES: EL CENTRO TEXTIL S.A DE C.V

NIT:

Tel:2281-4444 Y 2221-5264

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
4,415	MANTA CRUDA DE 50 YARDAS DE 72" MARCA: STARTEX ORIGEN:EL SALVADOR COMPOSICION:100% ALGODÓN COLOR CRUDO PRESENTACION: EN PIEZAS DE 50 YARDAS REGISTRO ANTE EL CSSP: NA VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NA	C/U	\$2.13	\$ 9,403.95
Ara. cotizaciones	Total			\$ 9,403.95
	Forma de entrega: 20 días hábiles después de haber recibido orden de compra. Uso: Todo el Hospital. S/C:123			

Handwritten signature and date: 26/04/17 8:02 AM

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 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	ADMINISTRACION
54104	\$9,403.95	26/4/17	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>



Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1876