



ORDEN DE COMPRA

No. RP 114
 FECHA: 03 DE MARZO DEL 2017
 SEÑORES: RAF, S.A. DE C.V. NIT: TELS: 2213-3324 ó 2213-3333
 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
1	IMPRESOR DE TARJETAS PVC MAGICARD ENDURO 3 E SIMPLE CARA INCLUYE: KIT DE ACTUALIZACION A DOBLE CARA CINTA YMCKOK DE 250 IMAGENES SOFTWARE CARDEXCHANGE V. PROFESIONAL PARA DISEÑAR CREDENCIALES CAMARA WEB USB C170 LOGITECH KIT DE LIMPIEZA PARA IMPRESOR PVC TARJETAS PVC DE 30 MIL CR80 INSTALACION CAPACITACION, CONFIGURACION EN ESTILO, CERTIFICACION EN EL USO DEL IMPRESOR Y USO DEL SOFTWARE DE DISEÑO SOPORTE REMOTO ELECTRONICO (CORREO, CHAT, TELEFONICO) (5 Cotiz) TOTAL..... Tiempo de Entrega: 3 DIAS HABILES	C/U	\$ 2,003.87	\$ 2,003.87
Mjrdh	USO: IMPRESIÓN DE CARNETS DE EMPLEADOS DE LA INSTITUCION S/C: 204			\$ 2,003.87

Handwritten notes:
 07/03/17
 11:47 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
61104	\$ 2,003.87	07/3/17	<i>Paul</i>

Handwritten: 9/3/2017
 ADMINISTRACION

