



ORDEN DE COMPRA

No. RP 302

FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

SEÑORES: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA NIT:

TEL: 2270-4824

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 3:30 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
268	MASCON DE FIBRA SINTETICA PARA LAVAR TRASTOS 6"X4" MARCA : S/M (1 Cotiz.)		\$ 0.10	\$ 26.80
	TOTAL.....			\$ 26.80
Mjrdh	USO: EN TODO EL HOSPITAL No. S/C: 512 TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 15 DIAS HABILES			

Handwritten notes:
 11/09/17
 11:04 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
54107	\$ 76.80	11/09/17	<i>[Signature]</i>

Handwritten: 11/9/17
[Signature]
 ADMINISTRACION

