

**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP-17

FECHA: 29 de Enero del 2018

SEÑORES: **OXI-RENT, S.A. DE C.V.**

Tel: / Fax: 2243-1156

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

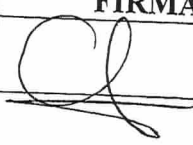
| CANTIDAD        | DETALLE  | U.M  | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----------------|--|------|-----------------|--------------|
| 20              | Fijadores de tubo endotraqueales con cinta adhesiva tamaño Macro Ofrecen: Sujetador Neobar Macro Clear/ Peach Marca: Neotech Origen: USA<br>Total..... | c/u. | \$ 7.15         | \$ 143.00    |
| AR.<br>1 cotiz. | <b>NIT:</b><br><b>Vencimiento:</b><br>Tiempo de entrega: <b>2 días hábiles</b><br>Uso en: Servicio de Hospitalización<br><b>S/C: IM-01</b>             |      |                 | \$ 143.00    |

*Handwritten note:* 20/01/018 10:50 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**
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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

| ESPECIFICO | VALOR     | FECHA   | FIRMA   |
|------------|-----------|---------|---|
| 54113      | \$ 143.00 | 31/1/18 |  |
|            |           |         |   |
|            |           |         |   |
|            |           |         |   |
|            |           |         |   |

1/2/018  
  
ADMINISTRACION

