



ORDEN DE COMPRA NO. 427 (CNRT)

FECHA: 29 DE AGOSTO DEL 2018
 SEÑORES: ALBERTO BONILLA MARTINEZ NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2102-2068 FAX. CORREO: impresorabonilla2@gmail.com
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	2. SELLO RE RECIBIDO			
	1. SELLO DE ENFERMERIA			
	1. SELLO DE ENCARGADO DE MANTENIMIENTO			
	2. SELLO DE COPIA			
	2. SELLO DE URGENTE			
	OFRECEN:			
2	SELLOS DE HULE "RECIBIDO" EN MADERA	C/U	\$ 5.00	\$ 10.00
1	SELLO DE HULE "ENFERMERIA" EN MADERA	C/U	\$ 5.00	\$ 5.00
1	SELLO DE HULE "ENCARGADO DE MANTENIMIENTO" EN MADERA	C/U	\$ 5.00	\$ 5.00
2	SELLOS DE HULE "COPIA" EN MADERA	C/U	\$ 5.00	\$ 10.00
2	SELLOS DE HULE "URGENTE" EN MADERA	C/U	\$ 5.00	\$ 10.00
	TOTAL.....			\$ 40.00
	ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE HABER APROBADO LA COTIZACION Y ARTE			
Solic. 650	USO: CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA			
Cotiz. 1				
Mjrdh	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

30/08/2018
9:28 AM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
30/8/18	<i>[Firma]</i>	\$40.00	54114



30/8/2018
[Firma]
 ADMINISTRACIÓN