

ORDEN DE COMPRA

Nº 546
 FECHA: 26 DE JUNIO DEL 2019
 SEÑORES: NOE ALBERTO GUILLEN NIT. TEL. 2209-0707
 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
600	PLUMON PERMANENTE PUNTO GRUESO AZUL MARCA: PELIKAN ORIGEN: V/PAISES (2 COTIZ)	C/U	\$ 0.28	\$ 168.00
TOTAL.....				\$ 168.00
USO: EN TODO EL HOSPITAL				
S/C: 119				
TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES				

[Handwritten Signature]
 27/06/19

Mjrdh

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.

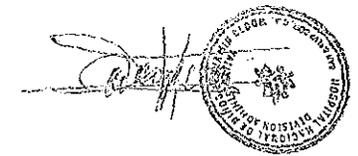
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

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
54114	\$ 168.00	27/6/19	<i>[Handwritten Signature]</i>



ADMINISTRACION