



ORDEN DE COMPRA NO. RP-149

REPOSICION POR CAMBIO EN EL LUGAR DE DESPACHO

FECHA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2019

SEÑORES: NEGOCIOS CORPORATIVOS INTERNACIONALES, S.A DE C.V. NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2261-3097 CORREO: necoinsa@yahoo.com

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	SOLICITAMOS: ESCARAPELA REDONDA CON LOGO DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM (BORDADO)	C/U	\$ 3.00	\$300.00
	OFRECEN: ESCARAPELAS REDONDA CON LOGO DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM (BORDADOS)			
	TOTAL			\$ 300.00
Solic.	TIEMPO DE DE 3 A 5 DIAS HABILES , DESPUES DE ENTREGA: RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA			
940/2019	USO EN: DIRECCION			
Cotiz.1	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
HC.	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. 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
54104	\$300.00	27/11/19	

DIRECCION