

ORDEN DE COMPRA

Nº 785

FECHA: 9 de Septiembre del 2014

SEÑORES: **MEDICAL ZUPOORT, S.A DE C.V.**

Tel: 2310-9428 Fax: 2557-5751

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
25	Docenas de seda Negra trenzada 2/0 con aguja redonda de 26 mm Marca: Meiyi Origen: China Total.....	Doc.	\$ 6.65	\$ 166.25 ✓ \$ 166.25
AR. 4 Cotiz.	NIT: 0614-170513-101-0 Vencimiento: Octubre 2018 Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 868			

20/09/2014 2:47 PM

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

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 166.25	9/9/14	<i>[Signature]</i>

10/9/014
[Signature]
ADMINISTRACION