



ORDEN DE COMPRA No. 976

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2014
 SEÑORES: CECOFESA NIT: 0614-190284-001-1
 FACTURAR A: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 NOMBRE DE:
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2298-1477 FAX. 2224-6469
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO DE 7:30AM A 11:30AM 1:30PM A 8:00PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	BATERIA DURACELL ALKALINA MEDIANA "C" 12PZ	C/U	\$ 1,08	\$ 108,00
60	BATERIA DURACELL ALKALINA MEDIANA "D" 12PZ	C/U	\$ 1,13	\$ 67,80
6 COTIZ.	ENTREGA: DE INMEDIATA, DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			
RM/ROCH	SOLIC. Nº 970/14 USO: VARIOS SERVICIOS			
	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO			
			TOTAL.....	\$ 175,80

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 EN LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario nos proporcione nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	
	54119	\$ 175.80	 24/11/2014	 ADMINISTRACIÓN