



**ORDEN DE COMPRA No. RPI-269**

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2014  
 SEÑORES: EL CENTRO TEXTIL, S.A. DE C.V. NIT: 0614-010148-002-9  
 FACTURAR A: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 NOMBRE DE:  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2281-4444 FAX. 2221-5264  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO DE 7:30AM A 11:30AM 1:30PM A 3:00PM  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10.668	YARDAS DE TELA MANTA CRUDA DE ANCHO 72", ORIGEN: EL SALVADOR, MARCA: STARTEX, COMPOSICION: 100% ALGODÓN, PRESENTACION: PIEZAS DE ENTRE 40 Y 55 YARDAS	YARDAS	\$ 2,19	\$ 23.362,92
6.668	YARDAS DE TELA MANTA VERDE DE ANCHO 72", ORIGEN: EL SALVADOR, MARCA: STARTEX, COMPOSICION: 100% ALGODÓN, PRESENTACION: PIEZAS DE ENTRE 40 Y 55 YARDAS	YARDAS	\$ 3,71	\$ 24.738,28
3 COTIZ.	ENTREGA: 35 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			
RM/ROCH	SOLIC. Nº 1046/14 USO: PARA CONFECCION DE ROPA HOSPITALARIA			
	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO			
			TOTAL.....	\$ 48.101,20

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	
	54104	\$48,101.20	25/11/14 	  <b>ADMINISTRACIÓN</b>