



**ORDEN DE COMPRA No. RPI-455**

FECHA: 28 DE NOVIEMBRE 2014  
 SEÑORES: BUSINESS CENTER S.A. DE C.V. NIT: 0614-130594-103-9  
 FACTURAR A: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 NOMBRE DE:  
 FORMA DE PAGO: CRÉDITO TEL. 2270-8775 FAX, 2270-3035  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO DE 7:30AM A 11:30AM 1:30PM A 3:00PM  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
800	BOLIGRAFO PUNTA MEDIA BIC AZUL (MEXICO)	C/U	\$ 0.10	\$ 80.00
1 COTIZ.	ENTREGA: 3 DIAS HABILES DESPUES DE APROBADA LA ORDEN DE COMPRA			
RM/ROCH	SOLIC. Nº 1157/14 USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Y ADMINISTRATIVOS			
	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO			
			TOTAL.....	\$ 80.00

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	
	54114	\$80.00	28/11/14 	 28/11/2014  <b>ADMINISTRACIÓN</b>