



ORDEN DE COMPRA Nº 27

FECHA: 22 DE ENERO 2015  
 SEÑORES: RAFAEL ERNESTO CASTANEDA VEGA NIT: 0210-170364-102-2  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2228-6024 FAX. 2228-6024  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO DE 7:30AM A 11:00AM 1:30PM A 3:00PM  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
24	TARROS DE 8 ONZAS DE PASTA ELECTROCONDUCTORA, TEN 20, CAT. 10-20-8, FABRICADO POR WEAVER AND COMPANY USA	TARRO	\$ 32.50	\$ 780.00
2 COTIZ.	ENTREGA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA DEBIDAMENTE LEGALIZADA			
RM	SOLIC. Nº 16/15 USO: PARA REALIZAR ESTUDIOS DE ELECTROENCEFALOGRAFIA			
	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO			
			TOTAL.....	\$ 780.00

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 via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	
	54113	\$ 780.00	23/1/15 	 26/1/2015  ADMINISTRACIÓN