



ORDEN DE COMPRA Nº 52

FECHA: 03 DE FEBRERO 2015
 SEÑORES: ECOIMSA DE C.V. NIT: 0501-291094-101-0
 FACTURAR A: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 NOMBRE DE:
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2225-3600, 2235-1184 FAX, 2225-3455
 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
80	PAPEL TERMICO TIPO Z PARA ELECTROCARDIOGRAFO SIEMENS CARDIOSTAT 315, 100MM X 104MM X 200H. GRAFICADO ROJO, REF. S1104100P.	RESMA	\$ 5,99	\$ 479,20
20	PAPEL TERMICO TIPO Z PARA ELECTROCARDIOGRAFO SIEMENS CARDIOSTAT 11, 75MM X 63MM X 280H, REF. PM4117395.	RESMA	\$ 4,52	\$ 90,40
1 COTIZ.	ENTREGA: 20 DIAS HABILES			
	SOLIC. Nº 23/15CX			
ROCH/RM	USO: IMPRIMIR REGISTROS ELECTROCARDIOGRAFICO			
	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO			
			TOTAL.....	\$ 569,60

Handwritten notes:
 10
 03/02/15
 2:49 PM

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
	54105	\$ 569.60	4/2/15 <i>[Signature]</i>



Handwritten signature and date:
 4/2/15
[Signature]

ADMINISTRACIÓN