

ORDEN DE COMPRA No. 552

FECHA: 29 DE JULIO 2016

SEÑORES: **DROGUERIA FARMAVIDA, S.A DE C.V.** NIT:
TELÉFONO: 2526-1600

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 AM Y DE 1:30 A 3:PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
125	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG., FADOL 500 MG. FCO. VIAL POLVO PARA SOLUCION ESTABILIDAD 72 HORAS.(2 COT.) MARCA: GLOBAL PHARMACEUTICALS, ORIGEN: USA TIEMPO DE ENTREGA: 8- DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA Y PERMISO DEL DNM SOLICITUD: 90/2016 AM 06/2016 USO: HOSPITALIZACIÓN Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota. EN UNIDAD FINANCIERA, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el BANCO DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	FCO.	\$6.00	\$ 750.00
SO.			TOTAL...	\$750.00

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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 DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
09/8/16	\$750.00	54108		10/8/2016  ADMINISTRACIÓN