



ORDEN DE COMPRA RP-211

FECHA: 27 DE OCTUBRE DE 2015

SEÑORES: **LABORATORIOS LOPEZ S.A. DE C.V.**
TELEFONO: 2251-5944, 2251-5923, 2251-5959,
FAX: 2251-5935 **NIT: 0614-280878-003-7**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A 11:30 A.M. Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
250	ISOPURANO SOLUCION PARA INHALACION FRASCO 100 ML. PROT. DE LA LUZ (2 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA CON CARTA DE SOLICITUD DE FERMISO A LA DNM MARCA: BAXTER ORIGEN: PUERTO RICO SOLICITUD: 977/2015, A/M: 139/2015 USO: HOSPITALIZACION Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente despues de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electronica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta: PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/	\$ 40.00	\$ 10,000.00
SO.			TOTAL...	\$10,000.00

NOTA: Señor 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 DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
03/11/15	\$10,000.00	54108		 Dr. Hector Guillermo Lora Torres SUBDIRECTOR ADMINISTRACION ADMINISTRACION