



ORDEN DE COMPRA RP-258

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015

DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V.

SEÑORES:

TELÉFONO: 2212-7262, FAX: 2243-1620,
 libregestion@grupocarosa.com

NIT: 0614-300880-003-0

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE 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
10.08	HIOSCINA N- BUTILBROMURO 10 MG. TABLETA RECUBIERTA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO IND. PROT. DE LA LUZ, BUSCAPINA (-1 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 3- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA MARCA: BOEHRINGER INGELHEIM ORIGEN: MEXICO SOLICITUD: 1,087/2015, A/M: 157/2015 USO: HOSPITALIZACION 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 A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica 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.	CTO.	\$ 32.82	\$ 330.83
SO.			TOTAL...	\$330.83

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 DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
20/11/15	\$330.83	54108		 20/11/2015 ADMINISTRACIÓN