

ORDEN DE COMPRA No. 762

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE 2015

SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-100496-102-6**
TELEFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007


FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS,
 HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

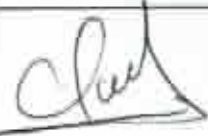

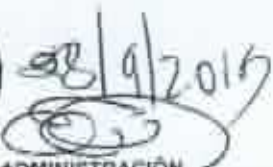
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
440	NIVELES SERICOS DE CARBAMAZEPINA (1COT)	PBA	\$ 6.50	\$ 2.860.00
	MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN: ESTADOS UNIDOS			
	USO EN: LABORATORIO CLINICO			
	S/C: 870/2015, AR: 129/2015			
	ENTREGA: 60 DIAS HABILÉS DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.			
	Nota: 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 via 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.			
SO.			TOTAL.....	\$2.860.00

Para 24/09/15 11:50 AM


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	
28/9/15	\$2,860. ⁰⁰	54113		  -ADMINISTRACIÓN