

ORDEN DE COMPRA

N° 883

FECHA: 5 de Noviembre del 2015

SEÑORES: **DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.**

Tel: 2223-8000 / Fax: 2250-6240

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
16	Caprofyl 5-0 (Poliglecaprone 25) Sutura Monofilamento absorbible calibre 5-0, con aguja 1/2 circulo redonda RB-1 de 17 mm hebra de 70 cm Cuerpo estriado longitudinal lo que permite que la aguja se mantenga firme y no deslice del porta agujas Presentación Caja x 24 sobres empaque individual estéril Marca: Ethico Productos Origen: Usa/Brasil Total.....	Doc.	\$ 36.70	\$ 587.20
AR. I cotiz.	NIT: 0614-280142-002-7 Vencimiento: No menor de 18 meses Tiempo de entrega: 5 días Hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 1047			\$ 587.20

Handwritten signature and date: 05/11/2015 5:03pm

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El incumplimiento de la entrega obliga al hospital a anular esta orden de compra
Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
Nota autorizando al hospital su pago por via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54 113	\$ 587.20	6/11/15	<i>[Handwritten Signature]</i>


[Handwritten Signature]
6/11/2015
ADMINISTRACION