



ORDEN DE COMPRA No. 220

FECHA: 25 DE FEBRERO 2016

SEÑORES:

LABORATORIOS LOPEZ S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2251-5923, EXT. 6009

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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: DE 7:30 A.M A 12:00 Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
250	ISOFLURANO SOLUCION PARA INHALACION FRASCO 100 ML. PROTEGIDO DE LA LUZ (2 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 9 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA Y SOLICITUD DE PERMISO DE LA DNM USO: HOSPITALIZACION MARCA: BAXTER ORIGEN: PUERTO RICO SOLICITUD: 291/2016, AM: 22/2016 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 DÁVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 36.00	\$ 9,000.00
SO.			TOTAL.....	\$9,000.00

Handwritten notes:
 2570x1016
 11428

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	
03/03/16	\$9,000. ⁰⁰	54108	<i>Chel</i>	

ADMINISTRACIÓN