

ORDEN DE COMPRA

N° 444
 FECHA: 3 de Junio del 2016
 SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION Tel: 2243-2678 / Fax: 2243-2543
 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
1,800	Extensión con aguja 23g x 3/4" Para punción venosa e infusión Ofrecemos: Extensión con aguja 23 g x 3/4" para punción venosa e infusión Marca: Nipro Origen: Japón Total.....	c/u.	\$ 0.40	\$ 720.00
AR. 2 cotiz.	NIT: Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días Hábiles Uso en: Hematología S/C: 195			\$ 720.00

Handwritten notes:
 06/06/2016
 3:31 PM

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 vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$720.00	09/06/16	<i>[Signature]</i>	 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN