

ORDEN DE COMPRA RPI-74

FECHA: 05 DE OCTUBRE DE 2016

SEÑORES:

ACTIVA S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2251-5757, FAX: 2277-4285

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
210 <i>280</i>	NITROFUZAZONA 0.2% UNGÜENTO TARRO 400 G., PHARMEFUZAZONA 0.2% POMADA TARRO 400 G. (1 COT.) MARCA: PHARMEDIC, ORIGEN: EL SALVADOR, VTO.: NO MENOR A 24 MESES TIEMPO DE ENTREGA: ENTREGA A MAS TARDAR 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA SOLICITUD: 836/2016, A/M: 86/2016 USO: HOSPITALIZACION NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"	C/U	\$ 64.00	\$ 13,440.00
SO.			TOTAL...	\$13,440.00

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
11/10/16	\$13,440.00	54108	<i>[Signature]</i>

Dr. Hector Guillermo La Cruz
SUBDIRECTOR ADMINISTRACIÓN
J.V.P.M. No. 1876

