



## ORDEN DE COMPRA No. 665 EcS

FECHA: 11 DE NOVIEMBRE 2016

SEÑORES:

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

NIT:

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
8,000	OXACILINA 1 G, CAJA CON 10 FRASCOS VIALES ( 2 COT.)  TIEMPO DE ENTREGA: 5- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA  USO: HOSPITALIZACION  MARCA: FARMIONNI ORIGEN: COLOMBIA  SOLICITUD: 836/2016, AM: 86/2016  Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente despues de entregado el producto.	C/U	\$ 0.80	\$ 6,400.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$6,400.00</b>

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	
18/11/16	\$6,400.00	54108		 Hector Guillermo Torres SUBDIRECTOR, H.N.B.B. J.V.P.M. No. 1876 ADMINISTRACIÓN