

## ORDEN DE COMPRA No. 762 EcS

FECHA: 30 DE NOVIEMBRE 2016

SEÑORES:

**CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.**  
TELEFONO: 2259-1100, FAX: 2259-1106

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
16	VITAMINA D3 0.25 MCG. TABLETA O CAPSULA, ETALPHA 0.25 MG. , CAJA POR 30 CAPSULAS ( 1 COT.)  ENTREGA: 3- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA  USO HOSPITALIZACION  MARCA: LED PHARMACEUTICAL, ORIGEN: DINAMARCA  SOLICITUD: 989/2016, AM: 107/2016  Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.	CTOS.	\$ 86.11	\$ 1,377.76
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$1,377.76</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	
2-Dic-2016	\$1,377.76	54108		<p>2/12/2016</p>  <p>ADMINISTRACIÓN</p>