

ORDEN DE COMPRA RPI-104

FECHA: 11 DE OCTUBRE 2016

SEÑORES: **FALMAR, S.A DE C.V.**
TELEFONO: 2270-0222 , FAX: 2270-1501
falmar@falmar.biz **NIT:**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 Y DE 1:30 A 3:PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

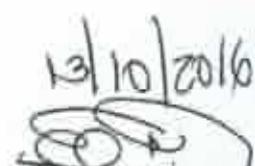
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
45	BICARBONATO DE SODIO, KILOGRAMO, SODIO BICARBONATO USP. (1 COT.) MARCA: FALMAR , ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 5-15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA VENCIMIENTO: 2 AÑOS DESPUES DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS SOLICITUD: 836/2016. 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	\$ 3.00	\$ 135.00
SO.			TOTAL...	\$135.00

2/09/2016
12/10/16
4:02 PM

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	
13/10/16	\$ 135.00	54108	<i>Paul</i>	13/10/2016  ADMINISTRACION 