



ORDEN DE COMPRA NO. 156 RP

FECHA: 27 de Marzo del 2012

SEÑORES: **DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.**

NIT: 0614-100784-001-0

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2212-7262

FAX: 2212-7262

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

¡RÍVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
150	FENTANIL 25MCCG. PARCHE TRANSDERMICO DUROGESIC 25MCG PARCHE., MARCA JANSSEN, VENC. 04/2013, COMPROMISO DE CAMBIO. 3 coliz.	c/u.	\$13.26	\$1,989.00
TOTAL				\$1,989.00
PROGRAMA DE ENTREGA:				
Item 1 = 5 días hábiles despues de recibir Permiso autorizado del CSSP y Orden de Compra.				
USO EN: Clínica del Dolor				
Solic. De Compra No. 376/2012				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.				

mep:

CO. Proveedor 27/03/12 11:25:04

NOTA: Sr. 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	Va. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
27/3/12	\$1,989.00	<i>[Signature]</i>	54108.

27/3/12
[Signature]
 ADMINISTRACIÓN