



**ORDEN DE COMPRA NO. 159 RP**

FECHA: 27 de Marzo del 2012

SEÑORES: **DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.**

NIT: 0614-280142-002-7

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2250-6200

FAX. 2223-8033

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
300	MERONEM 1 GRAMO, CAJA X 10 FCO. VIAL DE 1 GR. LAB. ASTRA ZENECA. 2 coliz	c/u.	\$22.84	\$6,852.00
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$6,852.00</b>
	PROGRAMA DE ENTREGA. Inmediata			
	Solic. De Compra No. 347/2012			
	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DEPAGO 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:

*Handwritten notes:*  
 27/03/12  
 17-2464

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	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES	
27/3/12	\$6,852.00	<i>[Signature]</i>	2 54108	 Dr. Hector Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, M.N.N. J.V.P.M. No. 1876 <b>ADMINISTRACIÓN</b>