

ORDEN DE COMPRA

Nº 54  
FECHA: 26 de Enero del 2017  
SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.** Tel: 2235-5700 / Fax: 2280-0337  
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  
FORMA DE PAGO: CREDITO  
DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**  
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
36,000	Tapón de cierre con toma de inyección luer lock, empaque individual estéril ( sello de Heparina) Ofrecen: Tapón de cierre con toma de inyección luer lock empaque individual estéril ( sello de heparina) Marca: Evergrand Origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.06	\$ 2,160.00
AR. 4 Cotiz.	NIT: Vencimiento: No menor de dos años Tiempo de entrega: <b>5 días hábiles</b> Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-01			\$ 2,160.00

*7 pax  
07/03/17  
4:40pm*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera  
Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y  
Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$2,160.00	08/3/17	<i>[Signature]</i>

9/3/2017  
*[Signature]*  
ADMINISTRACION

