



ORDEN DE COMPRA No. 96

No. 96
 FECHA: 20 DE FEBRERO DEL 2017
 SEÑORES: EQUIMSA, S.A. DE C.V. NIT: TEL: 2298-3638 ó 2224-2687
 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
2 Rollos Con 1000 circulos	TESTIGO PARA FORMALINA (INDICADOR QUIMICO PARA PROCESO DE ESTERILIZACION PARA FORMALINA) AUTOCLAVE: MARCA CISA MODELO GLOBO 6415 INSUMO: INDICADOR QUIMICO VBTFF CISA TIPO I VENC. 6 MESES DE LA FECHA DE FABRICACION TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS HABILIS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE HABER RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA. (1 Costo.) MARCA: CISA BRASILE LTDA PAIS DE ORIGEN: BRASIL/ITALIA	C/U	\$ 260.00	\$ 520.00
	TOTAL.....			\$ 520.00
Mirdh	USO: PARA CONFIRMAR LAS ESTERILIZACIONES A FORMALDEHIDO S/C: 110			

2 Rollos, 20/02/17, 4542m

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 almacen
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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$ 520.00	21/2/17	<i>[Firma]</i>

24/2/17

 ADMINISTRACION