



ORDEN DE COMPRA
 Solicitud No. 2-029/2017

RP 06

FECHA : 18 DE ENERO DEL 2017

SEÑORES: DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V,

TEL: 2243-8171 EXT. 107

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS 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
1,100	BROMUREX 4MG/2 ML SOL. INY. AMPOLLA 2 ML CODIGO: 4000297 MARCA: PISA (1 COTIZ)	C/U	\$ 1.00	\$ 1,100.00
TOTAL.....				\$ 1,100.00
CONDICIONES DE PAGO: CREDITO 60 DIAS				
TIEMPO DE ENTREGA : 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA				
Mjrdh	USO: SERVICIO DE HOSPITALIZACION S/C: No. 2-029/2017	<i>2017/01/18/11:00 AM</i>		

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA Ó. 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$ 1,100.00	18/01/17	<i>[Signature]</i>

18/1/2017

[Signature]
 ADMINISTRACION