

EL V. V. P.  
 2017

**ORDEN DE COMPRA NO. 50 RP**

FECHA: 10 DE FEBRERO DEL 2017  
 SEÑORES: DNA PHARMACEUTICAL, S.A. DE C.V. NIT: \_\_\_\_\_  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2526-1600 FAX: \_\_\_\_\_  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	PERRO CONCENTRADO 1:10 FCO. VIAL 10ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERGUIM, ORIGEN: MEXICO (1 Cotiz.)	FRASCO	\$39.59	\$79.18 ✓
2	GATO CONCENTRACION 1:10 FCO 10ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERGUIM, ORIGEN: MEXICO (1 Cotiz.)	FRASCO	\$39.59	\$79.18 ✓
2	ZEA MAZ CONCENTRACION 1:10 FCO. 10ML. ZEA MAYS (MAIZ) (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERGUIM, ORIGEN: MEXICO (1 Cotiz.)	FRASCO	\$65.32	\$130.64 ✓
2	PLUMAS MEZCLA CONTRACION 1:10 FCO. 10ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERGUIM, ORIGEN: MEXICO (1 Cotiz.)	FRASCO	\$39.59	\$79.18 ✓
	TOTAL .....			\$368.18 ✓
ENTREGA: 8 DIAS HABILES				
USO EN: Alergia				
Solic. 07-146/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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

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

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
10/2/17		\$368.18	54108

13/2/017  
  
 ADMINISTRACIÓN