

ORDEN DE COMPRA

FONAT

Nº 590

FECHA: 4 de Julio del 2014

SEÑORES: OXI-RENT, S.A. DE C.V.

Tel: / Fax: 2243-1156

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN 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
4	Set de Diafragma para Circuito de Alta Frecuencia Sensor Medic 3100 <sup>o</sup> Ofrecen: Diaframa para Circuito Presentación: 4 bolsitas con tres Unidades cada Bolsita Marca: CareFusion Origen: México Total.....	c/u.	\$ 78.00	\$ 312.00 /
AR, 1 cotiz.	NIT: 9483-301007-101-1 Vencimiento: Pendiente Tiempo de entrega: 2 días Hábiles Uso en: UCIN S/C: 525			\$ 312.00

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.

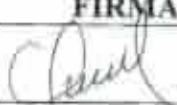
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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
54103	\$812.00	8/7/14	

9/7/14  
  
ADMINISTRACION

