



ORDEN DE COMPRA RPI- 201

FECHA: 11 DE NOVIEMBRE DE 2014

SEÑORES: **DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-300880-003-0
TELEFONO: 2212-7262, FAX: 2243-1620

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS N HORARIO DE 8 AM A 11 1/2 Y 1:30 PM A 3 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	MICOFENOLATO MÓFETIL 250 MG CAPSULAS FCO. PROTEGIDO DE LA LUZ (3 COT.) MARCA: ROCHE, ORIGEN: ITALIA ENTREGA: INMEDIATA SOLICITUD: 550/2014, AM: 58/2014 USO: HOSPITALIZACION Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione NOTA EN LA UNIDAD FINANCIERA donde autoriza al Hospital para que les cancele via electrónica por el BANCO DAVIVIENDA, indiccando el nombre y número de la cuenta.	CTOS.	\$126.00	\$6,300.00
SO.		TOTAL...		\$6,300.00

*2/11/14
12/12/14
15/11/14*

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
14/nov/2014	\$6,300.-	54108		 ADMINISTRACIÓN