



ORDEN DE COMPRA RPI-208
 (REPOSICION POR CAMBIO DE RAZON SOCIAL)

FECHA: 11 DE NOVIEMBRE DE 2014

SEÑORES:

DROGUERIA PISA S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2243-3900, FAX: 2243-2008

NIT: 0614-270398-105-5

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,460	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOL. INY. I.V. BOLSA O FCO. PLASTICO FLEXIBLE 1,000 ML. SOLUCION DX-S INY. I.V. FCO. PLASTICO FLEXOVAL, 1,000 ML. (2 COT.)	C/U	\$ 0.96	\$ 2,381.80
5,000	EPINEFRINA 1 MG/ML SOL. INY. I.M. I.V. S.C. AMPOLLA 1 ML. PROTEGIDO DE LA LUZ, PINADRINA SOL. INY. AMPOLLA 1 ML. (2 COT.)	C/U	\$ 0.20	\$ 1,000.00
9,000	POTASIO CLORURO 2 MEQ/ML SOL. INY. IV. AMPOLLA 10 ML. CLORURO POTASIO 1.49 g/10 ML SOL. INY. I.V. AMP. PLASTICA 10 ML (3 COT.)	C/U	\$ 0.35	\$ 3,150.00
SO.	MARCA: PISA ORIGEN: MEXICO TIEMPO DE ENTREGA: 3- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 549,446/2014, A/M: 38,59//2014 USO: HOSPITALIZACION Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente despues de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta		TOTAL...	\$6,511.60

Man: 10/21/2014 10:54 AM

NOTA: SEÑOR 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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
02/12/14	\$6,511.60	54108	<i>[Signature]</i>	  ADMINISTRACION