



ORDEN DE COMPRA RPI-371

FECHA: 24 DE NOVIEMBRE DE 2014

SEÑORES:

LABORATORIOS LOPEZ S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2251-5923, EXT. 6009

NIT: 0614-280878-003-7

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPOCHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: DE 7:30 A.M A 12:00 Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
500	SOLUCION P/DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA C/DEXTROSA 4.25% SOL- IP BOLSA 2000 ML. C/BOLSA GEMELA Y BOLSA DE DRENAJE C/CAP. DE 3000 ML. (1COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 6 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA USO: NEFROLOGIA MARCA: BAXTER ORIGEN: MEXICO SOLICITUD: 487/2014. AM: 47/2014 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 proporcione en la unidad financiera, nota autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 5.00	\$ 2,500.00
SO.			TOTAL.....	\$2,500.00

NOTA: SEÑOR 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	
26/11/14	\$2,500.00	54108		 26/11/2014 ADMINISTRACIÓN