



## ORDEN DE COMPRA RPI-462

FECHA: 03 DE DICIEMBRE DE 2014

SEÑORES: **ICAMEL S.A DE C.V, TELEFONO: 2242-4087** NIT: 0614-091101-103-2  
**FAX: 2242-5839, Icamei445@hotmail.com**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS.

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION 7:30 A.M A 11:30 AM Y DE 1:30 PM. A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL Y ESTERELIZANTE EN FRIO PARA USO EN EQUIPOS DE ENDOSCOPIA Y PEQUEÑA CIRUGIA, A BASE DE AMINA TERCIARIA MAS UN POLIMERO CATIONICO, CON ACCION: VIRUCIDA, BACTERICIDA, MICO BACTERICIDA, ESPORICIDA, FUNGICIDA Y TUBERCULICIDA ( 1 COT.)  ENTREGA: 1 DIA HABIL LUEGO DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA.  SOLICITUD No. 1143/2014, AM: 107/2014  FABRICANTE: LABORATORIO JOSE COLLADO, ORIGEN: ESPAÑA  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 A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electronica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 29.90	\$ 179.40
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$179.40</b>

RECIBIDO  
 03/12/2014  
 3:34pm

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	
04/12/14	\$179.40	54107		  ADMINISTRACION