

ORDEN DE COMPRA No.115

FECHA: 03 DE MARZO DE 2015

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 BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:


HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A.M. A 11:30 AM, Y DE 1:30 A 3:00 PM


CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,000	SODIO BICARBONATO 44,6-50 MEQ/50 ML. SOL. INY. I.V. FCO. VIAL 50 ML. (2 COT.) MARCA: PISA ORIGEN: MEXICO TIEMPO DE ENTREGA: 1,800 3- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA Y EL RESTO A 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA. SOLICITUD: 296/2015, AM: 32/2015 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 electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 5.00	\$ 10,000.00
SO.			TOTAL...	\$10,000.00

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
05/03/15	\$10,000.00	54108	



Dr. Hector Guillermo Valle Torres
SUBDIRECTOR, H.N.B.B.
J.V.P.M. No. 1876
ADMINISTRACIÓN