



ORDEN DE COMPRA No. 245

FECHA: 08 DE ABRIL 2015

SEÑORES:

DNA PHARMACEUTICALS, S.A DE C.V.
TELÉFONO: 2526-1600

NIT: 0814-080598-102-2

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 AM Y DE 1:30 A 3:PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	VACUNA BACTERIANA POLIVALENTE 1:5 FCO. 50 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 16.86	\$ 67.44
20	CYNDODON DACTILON FRASCO DE 10 ML. CAPRIOLA (1 COT.)	FCO.	\$ 55.32	\$ 1,306.40
15	MEZCLA DE AMARANTHUS SPP CONCENTRACION 1:10 10 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 65.32	\$ 979.80
15	MEZCLA DE AMARANTHUS SPP CONCENTRACION 1:10 10 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 65.32	\$ 979.80
18	ARTEMISA VULGARIS FCO. VULGARIS FCO. 10 ML. YERBA SANTA (1 COT.)	FCO.	\$ 65.32	\$ 1,175.76
8	ATRIplex DILUCION 1:10 FCO. DE 10 ML. ATRIplex BRACTEOSA (1 COT.)	FCO.	\$ 65.32	\$ 522.56
12	LOLIUM PERENNE (PASTO INGLES) FCO. 10 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 65.32	\$ 783.84
4	MOSQUITO DILUCION CONCENTRACION 1:10 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 87.64	\$ 350.56
20	CUCARACHA FCO. VIAL DE 10 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 87.64	\$ 1,752.80
7	HOLEUS, FCO. DE 10 ML. HALAPESE 10 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 65.32	\$ 457.24
10	CANDIDA DILUCION 1:10 FCO. DE 10 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 65.32	\$ 653.20
4	PLUMAS FCO. DE 10 ML. CONCENTRACION 1:10 FCO. VIAL (1 COT.)	FCO.	\$ 45.53	\$ 182.12
4	GATO (CONCENTRACION 1:10 FCO. 10 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 45.53	\$ 182.12
4	PERRO FRASCO 10 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 45.53	\$ 182.12
<p>MARCA: ALERQUIM. ORIGEN: MEXICO</p> <p>TIEMPO DE ENTREGA: 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.</p> <p>SOLICITUD: 282/2015 AM / 29/2015</p> <p>USO: ALERGIAS</p> <p>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.</p>				
SO.			TOTAL...	\$9,575.76

*27/04/15
4:17pm*

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	
27/4/15	\$9,575.76	54108		 ADMINISTRACIÓN

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