

ORDEN DE COMPRA No. 756 TM

FECHA: 11 DE OCTUBRE 2013

SEÑORES: **DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A DE C.V.**
TELÉFONO: 2212-7262, FAX: 2243-1620

0614-300880-003-0

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
500	MEROPENEM 1 G. POLVO PARA DILUCION I.V. FRASCO VIAL MEROPENEM 1 GR. POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL (2 COT) MARCA: PHARMAYET ORIGEN: COLOMBIA TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA USO: HOSPITALIZACION S/C No. 922/2013, A/M: 124/2013 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 A 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	\$ 8.60	\$ 4,300.00
SO.			TOTAL...	\$4,300.00

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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
15/10/13.	\$4,300.00	54108	

ADMINISTRACIÓN

