

ORDEN DE COMPRA RP-555

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DEL 2013

DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.

SEÑORES:

TELEFONO: 2223-8000, 2250-6200,

NIT: 0614-280142-0027

FAX: 2250-6240

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
180	METIL PREDNISOLONA SUCCINATO SÓDICO 1G. POLVO PARA DILUCION I.M. I.V. FRASCO VIAL, ESTABLE 48 HORAS DESPUES DE RECONSTITUIDA, SOLU-MEDROL 1 G. FRASCO VIAL (1 COT.) MARCA: LABORATORIO PFIZER/ PHARMACIA, ORIGEN: BELGICA SOLICITUD: 804/ 2013, AM: 76/2013 USO: HOSPITALIZACION NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO PROPORCIONE NOTA A LA UNIDAD FINANCIERA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO DAVIVIENDA INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$31.00	\$5,580.00
SO.		TOTAL...		\$5,580.00

NOTA: Sr. 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	
25/11/13	\$5,580.00	54108		 