

ORDEN DE COMPRA RP-576

FECHA: 29 DE NOVIEMBRE DE 2013

SEÑORES:

ALFARO GUARDADO S. A DE C.V.
TELEFONO: 2500-0457, TELEFAX: 2500-0453

NIT: 0614-210208-108-1

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

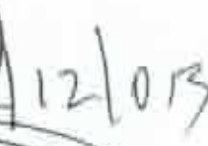
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
145	TOPIRAMATO 25 MG. COMPRIMIDOS RECLUBIERTOS EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, TOPICAL (1 COT.) MÁRCA: ASOFARMA. ORIGEN: ARGENTINA/PARAGUAY TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA EN FIRME 674 /2013, USO: HOSPITALIZACIÓN 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 vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	CTOS	\$ 24.47	\$ 3,548.15
SO.			TOTAL...	\$3,548.15

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR 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	
02/12/13	\$3,548.15	57108		  ADMINISTRACIÓN