

ORDEN DE COMPRA No. 462 R-1

FECHA: 16 DE AGOSTO DEL 2013

SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A. DE C.V.**
TELEFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007
NIT: 0614-100496-102-6

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
400	FRASCO PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO (1 COT.)	C/U	\$4.98	\$1,992.00 ✓
100	FRASCO PARA HEMOCULTIVO ADULTO (1 COT.)	C/U	\$4.98	\$498.00 ✓
TIEMPO DE ENTREGA: 20- DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA. MARCA: BECTON DICKINSON , ORIGEN: ESTADOS UNIDOS SOLICITUD: 756/2013, USO: LABORATORIO CLINICO 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 EN LA UNIDAD FINANCIERA donde autoriza al Hospital para que les cancele via electrónica por el BANCO DAVIVIENDA, indicando el nombre y número de la cuenta.				
SO.		TOTAL...		\$2,490.00

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	
19/08/13	\$2490.-	541/13	aflores CP3396 9:10AM	 21/8/2013  ADMINISTRACIÓN