



ORDEN DE COMPRA No. 529 REPROG. 2

FECHA: 19 DE AGOSTO 2013

SEÑORES: **DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.** NIT: 0614-270398-105-5
 TEL.: 2243-3900, FAX: 2243-2008

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
300	ERITROPOYETINA ALFA RECOMBINANTE HUMANA 4,000 UI. SOL. INY., EXETIN -A 4,000 UI/ML SOL. INYECTABLE PCO. VIAL MARCA: LABORATORIOS PISA, ORIGEN: MEXICO TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 19/2013, 01 AM:/2013 USO: HOSPITALIZACION 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, entregar en unidad financiera, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA Indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$9.00	\$2,700.00
SO.			TOTAL...	\$2,700.00

7 cotizaciones

19/08/2013
 12:18pm

NOTA: 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	
23/08/13	\$2,700.-	54608	aprouel CP 3463 3:02pm	 30/8/2013 ADMINISTRACIÓN