

ORDEN DE COMPRA No. 395

FECHA: 10 DE ABRIL 2014

SEÑORES:

DROGUERIA UNIVERSAL, S.A DE C.V.
TELEFONO: 2535-1000, FAX: 2257-3226,
CORREO: rescobar@drogueriauniversal.com

NIT: 0614-011091-104-0

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

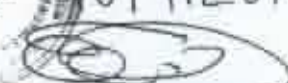
SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION: 7:30 AM A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
150	INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN, INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE 100 UI NOVOLIN R, SOLUCION INYECTABLE VIAL 10 ML. PROTEGIDO DE LA LUZ, INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE 100 UI NOVOLIN R, FCO. VIAL 10 ML. (1 COT.) MARCA: NOVO NORDISK, ORIGEN: DINAMARCA TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA DE 1 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA DEBIDAMENTE LEGALIZADA SOLICITUD: 478/2014, AM: 44/2014 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 vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$9.98	\$1,497.00
SO.			TOTAL...	\$1,497.00

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	
10/04/14	\$1,497.00	54108		 10/4/2014  ADMINISTRACIÓN