

ORDEN DE COMPRA No. 472

FECHA: 19 DE JUNIO DE 2014

DIAGNOSAL S.A. DE C.V.

SEÑORES:

TELEFONO: 2566-1124, FAX: 2556-9853,
diagnosal@yahoo.com

NIT: 0614-291012-106-6

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:

HORARIO DE ATENCION DE 7:30 A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	ACIDO FORMICO (CH2O2) 88% GRADO REACTIVO ACS FRASCO DE VIDRIO DE 500 ML. (CODIGO MINSAL 30101108. OFRECIMOS: ACIDO FORMICO GRADO REACTIVO ACS EN PRECIO POR LITRO (PRESENTACION FRASCO 3.5 LITROS) 1 CD1. MARCA: J.T. BAKER ORIGEN: USA/MEXICO/OTROS USO EN: PATOLOGIA SOLICITUD DE COMPRA: 598/2014, ENTREGA: DE 5 A 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. 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 proporcione en la unidad financiera, nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	LITROS	\$ 161.59	\$ 161.59
SO.			TOTAL.....	\$161.59

NOTA. Señor 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 al número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
25/6/14	\$161.59	54108		 25/6/014 ADMINISTRACIÓN