

ORDEN DE COMPRA

Nº 508

FECHA: 19 de Junio del 2014

SEÑORES: **DROGUERIA HEALTH EL SALVADOR, S.A DE C.V.**

Tel: /Fax: 2201-7207

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,000	Guantes de Examen Talla "M" caja por 100 Unidades cada una Marca: Health Origen: Indonesia Total.....	c/u.	\$ 3.55	\$ 7,100.00
AR. 2- Cotiz.	NIT: 0614-180513-104-1 Vencimiento: Octubre 2018 Tiempo de entrega: 1 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-22			\$ 7,100.00

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad

Financiera Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
5463	\$ 7,100.00	27/6/14	<i>Claret</i>	



Dr. Héctor Quiroga
ADMINISTRACION
J.V.M. No. 1276