



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 UNAMOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. 92

FECHA: 17 DE FEBRERO 2015

SEÑORES:

DNA PHARMACEUTICALS, S.A DE C.V.
TELEFONO: 2526-1600

NIT: 0614-080598-102-2

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 AM Y DE 1:30 A 3:PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
240	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG. POLVO PARA DILUCION IM O IV FCO. VIALES, FADOL 500 MG. FCO. VIAL POLVO PARA SOLUCION ESTABILIDAD 72 H. DESPUES DE RECONSTITUIDO (1 COT.) MARCA: LEMERY ORIGEN: MEXICO TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 11/2015 AM 04/2015 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 A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$17.00	\$ 4,080.00
SO.			TOTAL...	\$4,080.00

24 lotes \$17.00

SEÑOR PROVEEDOR: AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
25/2/15	\$4,080 ⁰⁰	54108	<i>[Signature]</i>	 <i>25/2/2015</i>  ADMINISTRACIÓN