



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

MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

## ORDEN DE COMPRA No. 494

FECHA: 03 DE JULIO 2015

**SEÑORES:** **LABORATORIOS LOPEZ S.A. DE C.V.**  
**TELEFONO: 2251-5944, 2251-5959, FAX: 2277-9230, NIT: 0614-280878-003-7**  
**licitaciones@lablopez.com.sv**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

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
1,100	MEROPENEM 1G. POLVO, CAJA POR 10 VIALES ( 2 COT.)  ENTREGA: INMEDIATA DE: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA.  MARCA: FARMIONNI ORIGEN: COLOMBIA  SOLICITUD: 573/2015, AM: 87/2015  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 indicandando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 8.91	\$ 9,801.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$9,801.00</b>

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	
3/Julio/2015	\$9,801.00	54108		  Dr. Hector Guillermo Lara Torres SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION