



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



### ORDEN DE COMPRA RP-156

(REPOSICION POR CAMBIO EN CANTIDAD A SOLICITUD DE PROVEEDOR)

FECHA: 02 DE OCTUBRE DE 2015

**DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V.**

SEÑORES:

TELEFONO: 2212-7262, FAX: 2243-1620,

NIT: 0614-300880-003-0

libregestion@grupocarosa.com

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 EN ALMACEN: 7:30 A 11:30 A.M. Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
B.88	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 10 MG. TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO IND., BUSCAPINA 10 MG. GRAGEAS ( 1 COT.)	GTO.	\$ 32.83	\$ 291.53
	TIEMPO DE ENTREGA: 3- DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			
	MARCA: BOEHRINGER INGELHEIM ORIGEN: MEXICO			
	SOLICITUD: 977/2015, A/M: 139/2015			
	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 indicandole el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.			
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$291.53</b>

NOTA: Si 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	
18/10/15	\$291.53	54108		 13/10/2015  ADMINISTRACIÓN