



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



ORDEN DE COMPRA RP-279

FECHA: 24 DE NOVIEMBRE DE 2015

SEÑORES:

FARMACIA UNO S.A. DE C.V.
TELEFAX: 2235-1499

NIT: 0614-231097-103-1

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CONTADO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A.M A 11:30 AM, Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	HIDRATO DE CLORAL AL 10% (1 COT.)	LTS.	\$ 250.00	\$ 1,500.00 ✓
1	ACIDO TRICLORACETICO AL 50% DE 120 ML. (1 COT.)	FCO.	\$ 300.00	\$ 300.00 ✓
TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS (CONTRA ENTREGA) DESPUES DE ACEPTADA LA COTIZACION Y ORDEN DE COMPRA.				
SOLICITUD: 899/2015, CONSULTA EXTERNA USO: PACIENTES EN CONSULTA DE CARDIOLOGIA Y OTORRINO				
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.				
SO.			TOTAL...	\$1,800.00 ✓

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 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	
22/11/15	\$1,800.00	54107		 ADMINISTRACIÓN