



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP-281

FECHA: 24 de Noviembre del 2015

SEÑORES: FARMAVIDA, S.A. DE C.V.

Tel/ Fax: 2526-1600

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN 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 |
|-----------------|--|------|-----------------|--------------|
| 6               | Cajas de Lancetas especificaciones Prick lancetter para alergenic extract o skin testing de alérgenos Ofrecen: Prick Lancetter steril disposable For allergenic extract Skin testing 100 lancetas presentacion caja x 100 lancetas Origen: Usa/Made in great Britain<br>Total..... | c/u. | \$ 50.00        | \$ 300.00    |
| AR.<br>3 cotiz. | NIT: 0614-200195-102-6<br>Tiempo de entrega: 8 días hábiles<br>Uso en: Consulta Externa<br>S/C: 916  |      |                 | \$ 300.00    |

*Handwritten notes:*  
 2/25/11/2015  
 12/4/15

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. En caso 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                          |
|------------|---------|------------|--------------------------------|
| 54113      | \$300.- | 26/11/2015 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
|            |         |            |                                |
|            |         |            |                                |
|            |         |            |                                |
|            |         |            |                                |



*Handwritten date:* 27/11/2015

*Handwritten signature and stamp:*  
 ADMINISTRACIÓN