



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



ORDEN DE COMPRA No.720

FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE 2015

SEÑORES: **DROGUERIA AMERICANA , S.A DE C.V.** NIT: 0614-1309850035
 TEL.: 2212-0700 , FAX: 2243-6000

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
600	TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, ACCU-CHECK, ACTIVE X 50 TIRAS (1 COT.) ENTREGA: 125 FCO5. 3 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA Y EL RESTO A 90 DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA. MARCA: ROCHE ORIGEN: ALEMANIA SOLICITUD: 845/2015 USO: HOSPITALIZACION Nota. Favor tramitar quedari inmediatamente despues de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas sera necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electronica por el Banco PAVIVIENDA 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	\$ 7.00	\$ 4,200.00
SO.			TOTAL...	\$4,200.00

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	
18/9/15	\$4,200.00	54113		 ADMINISTRACIÓN