



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891

REPUBLICA DE SAN SALVADOR  
EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

## ORDEN DE COMPRA No. 760

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE 2015

**SEÑORES:** **ANIBAL GALILEO BERMUDEZ BERMUDEZ, DISTRIBUIDORA**  
**MEDICA Y LABORATORIOS BERMUDEZ** NIT: 1108-311073-101-3  
**TELEFONO: 2253-2199, 2253-2210 FAX: 2253-2271**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS,  
HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
72	SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO CODIGO: 30103810, FRASCO DE 50 ML. ( 2 COT.)  USO EN: LABORATORIO CLINICO  TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL LABORATORIO CLINICO  MARCA: SUMBI. B. ORIGEN: EL SALVADOR  S/C : 890/2015, AR: 149/2015  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.	C/A	\$ 18.00	\$ 1,296.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$1,296.00</b>

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	
28/9/15	\$ 1,296.00	54113		   <b>ADMINISTRACIÓN</b>