



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



ORDEN DE COMPRA No. 25

FECHA: 20 DE ENERO 2016

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
14	<p>INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA HUMANA 250 UI, SOL. INY. IM. FCO. VIAL O JERINGA PRECARGADA, TETANOGAMMA P SOLUCION PARA LA ADMINISTRACION INTRAMUSCULAR (1 COT.)</p> <p>ENTREGA: 100% 5 - DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA</p> <p>MARCA: CSL BEHRING ORIGEN: ALEMANIA</p> <p>SOLICITUD: 001/2016, AM: 01/2016</p> <p>USO: HOSPITALIZACION</p> <p>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 vía electrónica por el Banco CAJAVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UPI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.</p>	C/U	\$ 20.53	\$ 287.42
SO.			TOTAL...	\$287.42

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	
22/01/16	\$287.42	54108		 25/1/2016 ADMINISTRACIÓN