



ORDEN DE COMPRA No. 80

FECHA: 01 DE FEBRERO 2016

SEÑORES: **JAYOR DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.** NIT: 9741-080210-101-8
TELEFONO: 2227-4600, FAX: 2227-4466

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS


SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A 11:30 A.M, Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
735	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSES SOL. EN AEROSOL INHAL. DOSF. LI DE CLOROFLUOROCARBONO 200/250 INH. (8 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DIAS HABLES POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA MARCA: BIOGALENIC, ORIGEN: CHINA SOLICITUD: 90/2016, A/M: 06/2016 USO: HOSPITALIZACION 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 proporcionen 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/U	\$ 1.35	\$ 992.25
SO.			TOTAL...	\$992.25

NOTA: Sr. 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	
03/02/16	\$992.25	54108	<i>[Handwritten Signature]</i>	 4/2/2016  ADMINISTRACIÓN