



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



## ORDEN DE COMPRA No. 81

FECHA: 02 DE FEBRERO DE 2016

**SEÑORES:** **DISTRIBUIDORA RONASA S.A. DE C.V.** NIT: 0614-190177-002-5  
**TELEFONO: 2278-6464, FAX: 2278-1664**

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.M A 11:30 AM, Y DE 1:30 A 3:00 PM


CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
15	ACIDO POLIACRILICO, OPTIGEL TUBO 10G. ( 2 COT.)	C/U	\$ 7.08	\$ 105.90 ✓
15	PREDNISOLONA ACETATO 1% SUSPENSION OFT. OFTIPRED (ACETATO DE PREDNISOLONA 1%) 1 COT.  MARCA: LABORATORIS LAFOFA ORIGEN: GUATEMALA  TIEMPO DE ENTREGA: 100% INMEDIATAMENTE  SOLICITUD: 001/2016 A/M: 01/2016 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 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/U	\$ 6.72	\$ 100.80 ✓
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$206.70</b> ✓

*Handwritten note:* 02/02/16 4:53pm

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	
04/02/16	\$206.70	54108	<i>[Signature]</i>	 4/2/2016  ADMINISTRACIÓN