



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



ORDEN DE COMPRA No. 82

(REPOSICION POR CORRECCION EN NUMERO DE REQUERIMIENTO Y CAMBIO DE PROGRAMACION DE ENTREGA)

FECHA: 02 DE FEBRERO 2016

FAGAVI, S.A DE C.V.

TEL.: 2235-5350 , FAX: 2235-6132,

NIT: 0614-2402091020

SEÑORES:

gerencia.fagavi@gmail.com,

administracion.fagavi@gmail.com

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

HÓRARIO 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
8,400	<p>ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO (60%-70%) ENVASE DE(500 ML.) CON VALVULA DISPENSADORA (5 CDT.)</p> <p>MARCA: BACDUT ORIGEN: EL SALVADOR</p> <p>TIEMPO DE ENTREGA: LA FECHA SEÑALADA PARA LA ENTREGA DEL PRODUCTO ES EL DIA 26/02/2016 o 29/2/2016, SE SOLICITÁ QUE LAS CAJAS VENGAN BIEN IDENTIFICADAS DETALLANDO EN VIÑETAS EL NUMERO DE LOTE Y EL VENCIMIENTO DEL ALCOHOL.</p> <p>SOLICITUD: 46/2016. AM : 05/2016</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 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.</p>	C/U	\$ 3.40	\$ 28.560.00
SO.			TOTAL...	\$28,560.00

Handwritten notes:
 16/02/16
 2142M

Nota: SEÑOR PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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	
02/02/16	\$28,560.00	54107	<i>[Signature]</i>	<i>[Stamp]</i>
				ADMINISTRACIÓN