



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



ORDEN DE COMPRA No.116

FECHA: 05 DE FEBRERO 2016

SEÑORES: **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS, S.A. DE C.V. TELÉFONO: 2225-2925, FAX: 2225-3060** **NIT: 0614-300491-101-3**

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 ATENCIÓN DE 7:30 A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
90	SUERO TIPEADOR ANTI K MONOCLONAL 10 ML. (2 COT.)	C/U	\$ 72.00	\$ 6,480.00
1	SUERO TIPEADOR POLICLONAL ANTI-LUA, FCO. TRANSPARENTE DE 2 ML. (2 COT.)	C/U	\$ 146.70	\$ 146.70
1	SUERO TIPEADOR ANTI -g FCO. TRANSPARENTE DE 2 ML. (2 COT.)	C/U	\$ 44.30	\$ 44.30
ENTREGA: DEPENDIENDO DE AUTORIZACION DE LA DNM MARCA: LORNE. ORIGEN: INGLATERRA SOLICITUD: 110, 114, 108/2016. AM 04.06, 10/2016 USO: BANCO DE SANGRE Nota: Favor tramitar quedari 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.				
SO.			TOTAL...	\$6,671.00

SEÑOR PROVEEDOR: AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
17/02/16	\$6,671.00	54113	
			 ADMINISTRACIÓN