



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



ORDEN DE COMPRA No. 163

FECHA: 09 DE FEBRERO 2016

SEÑORES: **B BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-160987-002-7**
TELEFONO: 2524-4000, FAX: 2264-9825

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: **CREDITO**

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION: DE 7:30 A.M A 11:30 A.M, 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
75	SOLUCION DE AMINOACIDOS CRISTALINOS SIN ELECTROLITOS 10% FCO. DE 500 ML. AMINOPLASMAL AL 10% SIN ELECTROLITOS (1 COT.) MARCA: B/BRAUM, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES USO EN: NUTRICION PARENTERAL SOLICITUD DE COMPRA : 248/2016, S/M : 19/2016 ENTREGA: 5- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA 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 las cancele vía 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	\$ 14.00	\$ 1,050.00
SO.			TOTAL...	<u>\$1,050.00</u>

09/02/16
 2:08 PM

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA, SE REQUIERE EL ESTRICTO 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	
10/02/16	\$1,050.00	54108	<i>Paul</i>	 11/2/2016  ADMINISTRACION