



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



ORDEN DE COMPRA No. 267

FECHA: 10 DE MARZO 2016

SEÑORES:

**B BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA
& CARIBE, S.A. DE C.V.**
TELEFONO: 2524-4000, FAX: 2264-9825

NIT: 0614-160987-002-7

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

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
180	SOLUCION DE AA ESENCIALES Y NO ESENCIALES PARA NUTRICION PARENTERAL EN PEDIATRIA FCO. DE 500 ML TROPHAMINE 6% (.1 COT.) MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES USO EN: HOSPITALIZACION SOLICITUD DE COMPRA : 270/2016, S/M : 32/2016 ENTREGA: EN 2 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 les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UF! JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 30.00	\$ 5,400.00
SO.			TOTAL...	\$5,400.00

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	
11/3/16	\$5,400.00	54108		

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
SUBDIRECTOR ADMINISTRACIÓN
J.V.F.M. No. 1878