



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



ORDEN DE COMPRA RP-148

FECHA: 29 DE SEPTIEMBRE 2016

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

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACÉN 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
124	SOLUCION DE AA ESENCIALES Y NO ESENCIALES PARA NUTRICION PARENTERAL EN PEDIATRIA. FCO. O BOLSA DE 500 ML. TROPHAMINE 6% (2 COT.) MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES USO EN: HOSPITALIZACION SOLICITUD DE COMPRA : 555/2016, S/M : 58/2016 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 UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 35.00	\$ 4,340.00
SO.			TOTAL...	\$4,340.00

Recibido 29/09/16
 3:47 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	
04/10/16	\$ 4,340.00	54108		 6/10/2016 ADMINISTRACION