



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



ORDEN DE COMPRA No. 680 EcS

FECHA: 14 DE NOVIEMBRE 2016

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

NIT:

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
270	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 : 838/2016, S/M : 85/2016 ENTREGA: EN 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.	C/U	\$ 35.00	\$ 9,450.00
SO.			TOTAL...	\$9,450.00

Handwritten signature and date:
 14/11/2016
 4:08 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	
17/11/16	\$ 9,450.00	54108	<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>



Hector Guillermo Laza Torres
 SUBDIRECTOR, H.H.N.
 REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN