



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



ORDEN DE COMPRA RP-156

FECHA: 14 DE NOVIEMBRE 2016

SEÑORES: **DNA PHARMACEUTICALS, S.A DE C.V.** NIT:
TELEFONO: 2526-1600

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 AM Y DE 1:30 A 3:PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	ZEAMAYS FRASCO 10 ML. DILUCIÓN 1:10 (1 COT.)	C/U	\$65.32	\$ 130.64 ✓
2	DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS CONCENTRACION 1:10 FCO. VIAL 10 ML. (1 COT.) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO TIEMPO DE ENTREGA: 15- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 504/2016 AM: 50/2016 USO: ALERGIAS Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.	C/U	\$593.85	\$ 1,187.70 ✓
SO.			TOTAL...	\$1,318.34 ✓

2016/11/22 11:06 AM

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. SE REQUIERE EL 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

24/11/2016

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

[Signature]

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
-------	-------	------------	-------

23/11/16 \$1,318.34 54108 [Signature]

