



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 225-3451, FAX 225-4099**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

**N° RP 608 (Reposición por incremento a cantidad)**

FECHA: 29 DE NOVIEMBRE/2011

SEÑORES: DROGUERIA FARMAVIDA, S.A. DE C.V. NIT. 0614-200195-102-6 TEL.25261600 FX.2243 83 44

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:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
280	ALBUMINA HUMANA (20-25)% SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 50 ML. VENCIMIENTO. 18 MESES. LAB. FAB. OCTAPHARMA, ORIGEN. ALEMANIA. REG. F069206101999 S/C 145 USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION ENTREGA. 8 DIAS HABILES. SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.	c/u	\$ 40.00	<u>\$ 11,200.00</u>
ROCH 1-C-				

*Handwritten signature and date: 12/12/11*

Nota. Sr. 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.

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$11,200.-	12/12/11	<i>[Handwritten Signature]</i>	 <p><b>Dr. Rector Guillermo Lara Torres</b>  <b>SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.</b>  <b>J.V.P.M. No. 1876</b></p> <p align="center"><b>ADMINISTRACION</b></p>