



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 349

FECHA: 19 NOVIEMBRE DE 2012

SEÑORES:

DROGUERIA FARMAVIDA, S.A DE C.V.
TELEFONO: 2526-1600, FAX: 2243-8344

NIT: 0614-200195-102-6

FACTURAR A NOMBRE DE: MINISTERIO DE SALUD

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	<p>COMPLEJO PROTOMBINICO ACTIVADO 500 UI POLVO PARA DILUCION FRASCO VIAL. OCTAPLEX 500 UI POLVO DESECADO PURIFICADO POLVO VIAL VEC 18 MESES</p> <p>MARCA: HIMEDIA, ORIGEN: INDIA</p> <p>TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA SU ORDEN DE COMPRA.</p> <p>USO EN: PACIENTE DUGLAS DANIEL PEREZ CLAROS</p> <p>SOLICITUD DE COMPRA No. 1032/2012, AM 180/12</p> <p>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 autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.</p>	FCO.	\$360.00	\$10,800.00
SO.			TOTAL.....	\$10,800.00

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
19 Nov 2012	\$10,800.00	54108		<p>Dr. Alvaro Hugo Salgado Roldán DIRECTOR, H.N.N.B.B. I.V.P.M. No. 3357</p> ADMINISTRACIÓN