

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

ORDEN DE COMPRA NO. 98

FECHA: 22 DE FEBRERO DEL 2017
 SEÑORES: CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2258-1113 FAX. 2258-1109
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	VITAMINA D3 0.25 MCG TAB. O CAPSULA EMP. PRIMARIO IND. O FCO. PROTEG. DE LA LUZ- ETALPHA 0.25MCG. MARCA: LEO PHARMACEUTICAL, ORIGEN. DINAMARCA. (1 Cotiz.)	CTOS.	\$86.11	\$2,583.30
TOTAL				\$2,583.30
ENTREGA: 3 días hábiles USO EN: Hospitalización				
Soic: 22-337/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Handwritten: 22/02/17 3:56 PM

- NOTA Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA 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.
 Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta.

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
23/02/17	<i>[Signature]</i>	\$2,583.30	54108

Handwritten: 23/2/17

[Signature]

ADMINISTRACIÓN

