



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



**ORDEN DE COMPRA NO. 113**

FECHA: 28 DE FEBRERO DEL 2017  
 SEÑORES: JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2227-4600 FAX. 2227-4466  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm, Y 1:30pm. A 3:00pm.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
26,000	DEXTROSA+SODIO CLORURO (5+0.9)% ELECTRO EN AGUA DESTIL. I.V. BOLSA O FCO. PLASTICO FLEXIBLE 1000ML. MARCA: DELMED ORIGEN: EL SALVADOR (4 Cot)	C/U.	\$0.95	\$24,700.00
1,200	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUC. INY. I.V. BOLSA DE 500ML. MARCA, DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR (3 Cotiz.)	C/U.	\$0.70	\$840.00
TOTAL .....				<u>\$25,540.00</u>
ENTREGA: 8 días hábiles, coordinar la entrega con Jefe de Almacén de Medicamentos USO EN: Hospitalización				
Solic. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE 25-340/2017 DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. mep./				

*Handwritten:* 01/03/17 2:17pm

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
03/3/17	<i>[Signature]</i>	\$25,540.00	0 54108

*Handwritten:* **ADMINISTRACIÓN**  
  
