



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



**ORDEN DE COMPRA NO. 114**

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.  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3,600	AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 1000ML. MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR. (4 Cotiz.)	C/U.	\$0.90	\$3,240.00
18,250	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUC. INY. I.V. BOLSA DE 250ML. MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR. (3 Cotiz.)	C/U.	\$0.52	\$9,490.00
TOTAL .....				<u>\$12,730.00</u>
ENTREGA: 8 dias habiles, coordinar la entrega con Jefe de Almacen de Medicamentos USO EN: Hospitalización				
Solic. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. 25-340/2017 mep/				

*Handwritten:* 04/03/17 2:15PM

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
02/03/17	<i>[Signature]</i>	\$12,730.00	54108.

ADMINISTRACION

Dr. Hector Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.S.  
 I.V.P.M. No. 1836