



BENJAMIN BLOOM

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

EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

### ORDEN DE COMPRA NO. 118

FECHA: 28 DE FEBRERO DEL 2017

SEÑORES: DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2243-8620

FAX:

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
700	METILPREDNISOLONA SODICA 500MG. POLVO PARA SUSPENSION, FCO. VIAL., MARCA: SAIMED, ORIGEN: INDIA (1 Cotiz.)	C/U.	\$4.50	\$3,150.00
TOTAL .....				<u>\$3,150.00</u>
ENTREGA: 5 días				
USO EN: Hospitalización				
Solic. 15-279/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*02/03/17 9:12 AM*

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir este 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>	\$3,150.00	54108.	
				<i>3/3/2017</i> <i>[Signature]</i> ADMINISTRACION

