



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

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA NO. 142

REPOSICION POR CAMBIO DE RAZON SOCIAL

FECHA: 08 DE MARZO DEL 2017
 SEÑORES: DROGUERIA AMERICANA, S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2212-0749 FAX. 2243-5245
 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
20	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (5-5G) POLVO LIOFILIZADO P/DILC. O SOL. INY. FCO. VIAL - SANDOGLOBULINA 6 GR., REGISTRO 15,505 MARCA: CSL BEHRING, ORIGEN: SUIZA (1 Cotiz.)	C/U.	\$287,61	\$5,752.20
TOTAL				<u>\$5,752.20</u>
ENTREGA: 3 días hábiles USO EN: Hospitalización				
Solic. 28-375/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		2017 22/03/17 10:21 AM	

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 vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
28/3/17		\$5,752.20	54108



Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 C.V.P.M. No. 1876