



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA NO. 228**

FECHA: 31 DE MARZO DEL 2017  
 SEÑORES: JAYOR, S.A. DE C.V. NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2227-4466 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	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUC. INY. I.V. BOLSA DE 1000ML. MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR. ( 2 Cotiz.)	C/U.	\$0.95	\$665.00
600	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUC. INY. I.V. BOLSA DE 500ML. MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR. ( 2 Cotiz.)	C/U.	\$0.70	\$420.00
TOTAL .....				<u>\$1,085.00</u>
ENTREGA: 8 días hábiles USO EN: Hospitalización				
Solic. 37-422/2017 mep./				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

*2017  
03/04/2017  
8:28am*

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	
3/4/17	<i>[Firma]</i>	\$1,085.00	54108	<p>3/4/2017              ADMINISTRACIÓN</p>