



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



ORDEN DE COMPRA NO. 134 RP

FECHA: 20 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 Y 2212-0755 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
75	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (5-6g) POLVO LIOFILIZADO P/DILUC. IV. O SOL. INY. FCO. VIAL - SANDOGLOBULINA 6 GR. , FCO. X 200ML. MARCA: CSL BEHRING, ORIGEN: SUIZA, (1 Cotiz.)	C/U.	\$287.61	\$21,570.75
TOTAL				<u>\$21,570.75</u>
ENTREGA: 3 días hábiles USO EN: Hospitalización				
Solic. 33-413/2017 mep/	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
21/3/17		\$21,570.75	54108

ADMINISTRACIÓN

