



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR C.A.  
 TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891



## ORDEN DE COMPRA RPI-176

FECHA: 24 DE OCTUBRE 2016

**ESERSKI HERMANOS S.A. DE C.V.**

**SEÑORES:**

**eserskihermanos@yahoo.com**

**NIT:**

**TELEFAX: 2271-4349, 2271-6018, 2271-5801**

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: DE 7:30 A.M. A 12:00 Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CALDO INFUSION CEREBRO CORAZON ( 3 COT.) VTD. 18 MESES  USO: LABORATORIO CLINICO  MARCA: OXOID/THERMO SCIENTIFIC ORIGEN: INGLATERRA  TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  SOLICITUD: 654/2016. AM: 94/2016  <b>NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"</b>	C/U	\$ 61.10	\$ 61.10
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$61.10</b>

27/10/2016  
 3:48 PM

NOTA: SEÑOR 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**

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
28/10/16	\$61.10	5413		31/10/2016  <b>ADMINISTRACIÓN</b>

