

ORDEN DE COMPRA RPI-184

FECHA: 25 DE OCTUBRE 2016

SEÑORES: **CENTRUM, S.A DE C.V.** **TELEFONO: 2211-3401, FAX: 2260-2698** **NIT:**
correo: farma@centrum.com.sv

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 Y DE 1:30 A 3:PM

SÍRVASE ENVIARNÓS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
900	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA 4,000 UI SOL. INY. PARA USO I.V. 5.C. (3 COT.) MARCA: IOR ESPOCIM ORIGEN: CUBA TIEMPO DE ENTREGA: 5-8 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA VENCIMIENTO: 08/2017 SOLICITUD: 248//2016, A/M: 19/2016 USO: HOSPITALIZACION 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"	C/U	\$ 3.67	\$ 3,303.00
SO.			TOTAL...	\$3,303.00

SEÑOR 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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
28/10/16	\$3,303. ⁰⁰	54108		<p>28/10/2016</p>  <p>ADMINISTRACIÓN</p>