



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR C.A.  
 TELEFONO: 2132-8890, FAX: 2132-8891



## ORDEN DE COMPRA RPI-186

FECHA: 26 DE OCTUBRE 2016

**C. IMBERTON S.A. DE C.V.**

SEÑORES:

**TELEFONO: 2241-6278, FAX: 2228-3294,**  
**egonzalez@cimberton.com**

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

HORARIO DE ATENCIÓN: DE 7:30 A.M A 11:30 A.M. 1:00 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,050	ENOXAPARINA SODICA, MICROPARIN 20 MG. ENOXAPARINA 20 MG/ML. JERINGA PRELLENA ( 1 COT.)  MARCA: PROCAPS. ORIGEN: COLOMBIA VTO. 03/2017  TIEMPO DE ENTREGA: 5 HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA  USO EN: HOSPITALIZACION  SOLICITUD DE COMPRA : 406/2016, S/M : 39/2016  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	\$ 2.70	\$ 2,835.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$2,835.00</b>

*Recibido 26/10/16 9:33AM*

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA, SE REQUIERE EL ESTRICTO 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	\$ 2,835.00	54108		28/10/2016  <b>ADMINISTRACIÓN</b>

