



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
 EL SALVADOR  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA NO. 174 RP**

FECHA: 05 DE MAYO DEL 2017  
 SEÑORES: LABORATORIOS LOPEZ, S.A. DE C.V. NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2241-3168 FAX. 2528-7718  
 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
5	LORAZEPAN 2MG. TABL. - XORAX 2MG TABLETAS BLISTER X 15 BOLSAS X 750 UNIDADES. MARCA: LOPEZ, ORIGEN: EL SALVADOR ( 1 Cotiz.)	CTOS.	\$6.50	\$32.50 ✓
TOTAL .....				<u>\$32.50</u>
ENTREGA: 10 dias habiles despues de recibido el Permiso de Producto Controlado por la DNM USO EN: Hospitalización  SOLIC. 37-422/2017 mep./ NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

*Handwritten:* 5/05/17 11:18 AM

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
08/05/17	<i>[Signature]</i>	\$32.50	54108.

9/5/2017  
  
 ADMINISTRACIÓN