



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 GOBIERNO DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA NO. 179 RP

FECHA: 05 DE MAYO DEL 2017
 SEÑORES: DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2212-7262 FAX. 2243-1620
 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
25	MICOFENOLATO MOFETIL 250MG. CAP. PROTEG. DE LUZ CELLCEPT 250MG. CAPSULA, MARCA: ROCHE, ORIGEN: ITALIA, (3 Cotiz.)	CTOS.	\$89.11	\$2,227.75 ✓
TOTAL				\$2,227.75
ENTREGA: 20 dias habiles USO EN: Hospitalización				
Solic. 01/02/2017 mep./				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

*2 copias
5/05/17
11:32 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
01/05/17	<i>[Signature]</i>	\$2,227.75	54108

9/6/2017

