

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

COLUMN TO STATE OF

TEL 2132-6890, FAX 21-32-6891

ORDEN DE COMPRA NO. 186 RP

FECHA:

JUEVES 11 DE MAYO DE 2017

SEÑORES: JAYOR DE EL SALVADOR, S.A.DE C.V.

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2227-4600

DESPACHAR A:

FAX. 2227-4446

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	
3,200	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOL. INYECTABLE LV BOLSA O FCO. PLASTICO FLEXIBLE DE 250ML (2 COT)	C/U	\$0.55	\$1,760.00 (
600	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA, 0.9% SOL. INY, I.V BOLSA DE 500ML. (1 COTZ)	C/U	\$0.70	\$420.004	
700	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INVECTABLE I.V. BOLSA DE 1000ML. (1 COTZ) MARCA: DELMED ORIGEN EL SALVADOR	C/U	\$0.90	\$630.00 (
	TOTAL			\$2,810.00 (
	ENTREGA: 8 DIAS HABILES				
	USO EN: Hospitalización		1201		
Solic. 50-495/2017 oeli./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESIPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	100	2121051017	łn .	

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere et cumplimiently de la siguiente:

- 1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Fara 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 DELIGA 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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA.

indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
15/05/	7 Claus	\$2,8100	5 G108	13 5 2017
	+			ADMINISTRACIÓN