HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

ORDEN DE COMPRA NO. 245-RP

FECHA: 06 DE JUNIO DE 2017

SEÑORES: OVIDIO J. VIDES, S.A DE C.V. NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2535-9900 FAX. 2271-3578

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
250	CISATRACURIO BESILATO2MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5ML, PROTEGIDO DELA LUZ-- NIMBEX INYECTABLE 5MG/2.5ML.,SOLUCION PARA INYECCION O INFUSION, CAJA X 5 AMPOLLAS.	C/U	$3.36	$840.00
	MARCA: GLAXOSMITHKLINE ORIGEN: ITALIA			
	TOTAL			$840.00
	ENTREGA: 5 DIAS HABILES- INMEDIATA			
	USO EN: Hospitalización			
Cotiz. 2				
Solic. 47-471/2017 oeli./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		06/06/017 11:33 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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
6/6/17		$840.00	54108.

7/6/2017

ADMINISTRACIÓN