

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



BENJAMIN BLOOM

ORDEN DE COMPRA NO. 255-RP

FECHA: 09 DE JUNIO DE 2017
 SEÑORES: DROGUERIA DIPROFAR S.A DE C.V. NIT: [REDACTED]
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2523-3300 FAX. 2523-3301
 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
1,800	AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 1000 ML-- AGUA DESTILADA ESTERIL SOL. INY I.V. BOLSA POR 1000 ML.	C/U	\$1.14	\$2,052.00
	TOTAL			\$2,052.00
	ENTREGA: INMEDIATA USO EN: Hospitalización			
Cotiz. 4 Solic. 56-569/2017 oeli./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

09/06/17 2:36pm

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	
12/6/17	<i>[Signature]</i>	\$2,052.00	54108	<p>ADMINISTRACIÓN</p>