



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



ORDEN DE COMPRA N° 362

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2017
 SEÑORES: LABORATORIOS LÓPEZ, S.A DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2241-3100 FAX:
 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
800	SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25 SOLUCION BOLSA 5000 ML.- SOLUCIÓN DE DIALISIS PERITONEAL CON DEXTROSA AL 4.25% SOLUCIÓN I.P BOLSA 6000 ML. MARCA: BAXTER ORIGEN: MEXICO VENCIMIENTO: NO MENOR DE 17 MESES FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC DE 2017	CU	\$6.90	\$5,520.00
	TOTAL			<u>\$6,620.00</u>
N°cotis. 1	ENTREGA: 5 DIAS HABILES			
Sello:	USO EN: Hospitalización			
62-603/2017	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli/				

Recibido 25/11/17 10:10 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

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$5,520.00	54108	<i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN