



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

EL CAJON
 2017

ORDEN DE COMPRA N° 417

FECHA: 28 DE NOVIEMBRE DE 2017.
 SEÑORES: CENTRUM, S.A DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2521-2200 Y 2521-2201 FAX: 2521-2227
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
800	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA 4,0000 U./MLPOLVO LIOFILIZADO PAR SOLUCIÓN ERITROPOYETINA ALFA RECOMBINANTE HUMANA 4000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., FRASCO VIAL DE 1ML. MARGA: IOR EPDCIM ORIGEN: CUBA VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE SU ENTREGA FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017	C/U	\$3.47	\$2,082.00
	TOTAL			\$2,082.00
	ENTREGA: INMEDIATA USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1 Solic. 88-863/2017 oelli/	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Handwritten note: 2:00 PM 30/11/2017

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	
11/12/17	<i>[Signature]</i>	\$2,082.00	54108	 ADMINISTRACIÓN

