



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



ORDEN DE COMPRA No.RP-324

FECHA: 07 DE NOVIEMBRE DE 2017
SEÑORES: DROGUERIA AMERICANA, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2212-0749 EXT 755 **FAX:** 2243-5245
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
150	TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA EN SANGRE, FRASCO POR 50 TIRAS QUE INCLUYAN LANCETAS. ACCU-CHEK ACTIVE FRASCO X 50 TIRAS MARCA: ROCHE ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: 8 A 12 MESES TOTAL	C/U	\$7.00	\$1,050.00
	ENTREGA: 5 DIAS HABILES USO EN: Hospitalización			<u>\$1,050.00</u>
Cotiz. 1 Solic. 658/2017 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Handwritten: 07/11/17 12:57pm

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta **ORDEN DE COMPRA** se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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	
07/11/17		\$1,050.00	5013	<p align="center">8/11/2017</p> <p align="center">ADMINISTRACIÓN</p>