



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



ORDEN DE COMPRA N°117

FECHA: 28 DE ENERO DE 2019
SEÑORES: DROGUERIA SAIMED, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2243-8620 Y 2243-8486 **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
1,000	HEPARINA (SÓDICA) 5000U./ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. SC.,FRASCO VIAL 5ML. MARCA: SAIMED ORIGGEN: INDIA VENCIMIENTO: 02/2020	C/U	\$3.00	\$3,000.00
	TOTAL			<u>\$3,000.00</u>
	ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIOS. USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 5 Solic. 02-002-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	<i>[Handwritten Signature]</i>		

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

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
29 ENE 2019	<i>[Handwritten Signature]</i>	3000.-	54108	
				ADMINISTRACIÓN