



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

ORDEN DE COMPRA RPI-197

FECHA: 11 DE NOVIEMBRE 2014

DROGUERIA AMERICANA , S.A DE C.V.

SEÑORES:

TEL.: 22120749, FAX: 2243-5245,

NIT: 0614-130985-0035

licitaciones@americana.com.sv

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE EN ESTE HORARIO:

7:30 A 11:30 Y DE 1:30 PM. A 3:00PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
450	ALBUMINA HUMANA (20-25%) SOLUCION INYECTABLE FCO. VIAL 50 ML. , ALBUREX 20% FRASCO VIAL (1 COT.) MARCA: CSL BEHRING, ORIGEN: SUIZA TIEMPO DE ENTREGA: 3- DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA SOLICITUD: 864, /2014, AM: 88/2014 USO: HOSPITALIZACION <small>Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota, entregar en unidad financiera, autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.</small>	C/U	\$39.95	\$17,977.50
SO.			TOTAL...	\$17,977.50

Recibido 13/11/2014 3:07pm

NOTA: 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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
14/11/2014	\$17,977.50	54108	<i>[Signature]</i>	14/11/2014 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

