



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



ORDEN DE COMPRA RPI-330

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2014

SEÑORES:

**B BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE,
 S.A. DE C.V. TELEFONO: 2524-4000,, FAX: 2264-9825**

NIT: 0614-160987-002-7

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

HORARIO DE ATENCION: DE 7:30 A.M A 11:30 A.M. 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
140	SOLUCION DE AMINOACIDOS CRISTALINOS SIN ELECTROLITOS (8.5% A 10) % SOLUCION P. FRASCO O BOLSA 500 ML., SOLUCION DE AMINOACIDOS CRISTALINOS SIN ELECTROLITOS AL 10%, SOLUCION PARENTERAL FRASCO DE VIDRIO 500 ML. (AMINOPLASMA) 1 COT. MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA USO EN: HOSPITALIZACION SOLICITUD DE COMPRA : 1,121/2014. S/M : 104/2014 ENTREGA: EN 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. 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 proporcione en la unidad financiera nota autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 14.00	\$ 1,960.00
SO.			TOTAL.....	\$1.960.00

17/11/14
 4:17 PM

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA, SE REQUIERE EL ESTRICTO 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	
19/11/14	\$1,960.00	54108		 19/11/14 ADMINISTRACIÓN