



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



ORDEN DE COMPRA No. 57

FECHA: 04 DE FEBRERO DE 2015

SEÑORES: **DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-100784-001-0**
TELEFONO: 2212-7262, FAX: 2243-1620

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN 7:30 A 11:30 A.M. Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 1G. SOLUCION INYECTABLE IV FCO. VIAL, OCTAGAM 1G. FCO VIAL (1 CDT.) MARCA: OCTAPHARMA ORIGEN: AUSTRIA TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILIS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 169/2015, AM: 16//2015 USO: HOSPITALIZACION 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 A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 73.45	\$ 3,672.50
SO.			TOTAL...	\$3,672.50

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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
05/02/14	\$3,672.50	54108		04/02/15 10:18 AM ADMINISTRACIÓN

