



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



ORDEN DE COMPRA No. 83

FECHA: 13 DE FEBRERO 2015

SEÑORES:

VACUNA, S.A. DE C.V.
2505-3500

NIT: 0614-160508-104-0

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

Horario de Recepción en Almacén de 7:30 a 11:30 am y de 1:30 a 3 pm

DESPACHAR A

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	<p>COMPLEJO PROTÓMBINICO ACTIVADO 600 UI. POLVO PARA DILUCION FCO. VIAL, FEIBA 500 UI. DE POLVO LIOFILIZADO + VIAL DE 20 ML. DE SOLVENTE+EQUIPO PARA RECONSTITUCION Y ADMINISTRACION (1 COT.)</p> <p>TIEMPO DE ENTREGA: 100% A 3 DIAS HABILES DESPUES LA ORDEN DE COMPRA.</p> <p>MARCA: BAXTER AG. ORIGEN: AUSTRIA</p> <p>SOLICITUD: 221/2015, A.M. 20/2015. USO: Paciente Alexis Mauricio Santiago Luna</p> <p>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.</p>	C/U	\$ 795.00	\$ 15,900.00
SO.			TOTAL...	\$15,900.00

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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
13/02/2015	\$15,900.-	54108	
			 ADMINISTRACIÓN