



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



ORDEN DE COMPRA No. 86

FECHA: 17 DE FEBRERO 2015

SEÑORES: **DNA PHARMACEUTICALS, S.A DE C.V.** NIT: 0614-080598-102-2
TELEFONO: 2526-1600

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 AM Y DE 1:30 A 3:PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
360	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 1 GR. POLVO PARA DILUCION IM IV. FCO. VIAL METHILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 1 GR. POLVO LIOFILIZADO (1 COT.) MARCÁ: FAULDING. ORIGEN: AUSTRALIA/CANADA/USA TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 254/2015 AM : 24/2015 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	\$17.00	\$ 6,120.00
SO.			TOTAL...	\$6,120.00

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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
25/2/15	\$6,120.00	5CE108	



Dr. Hector Guillermo... ADMINISTRACIÓN
 SUBDIRECCION N.I.N.S.B.
 J.V.F.M. No. 1876