



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



ORDEN DE COMPRA No. 146

FECHA: 05 DE MARZO DE 2015

SEÑORES: **DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-300880-003-0
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 DE 7:30 AM. A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	CLONAZEPAN 2MG, TABLETA ORAL FCO. POR 30 PROT. DE LA LUZ- RIVOTRIL 2 MG, FCO. 30 TABLETAS (1 CDT.) MARCA: RÖCHE, ORIGEN: SUIZA TIEMPO DE ENTREGA: 5-DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR EL PERMISO AUTORIZADO POR LA DNM USO: HOSPITALIZACION, S/C: 296/2015, AM: 32/2015 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 ORIGINAL DE ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 8.96	\$ 44.80
SO.			TOTAL...	\$44.80

2/10/15
09/10/15
12:03 PM

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
10/3/15	\$44.80	54108	<i>[Signature]</i>
			 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACION