



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



## ORDEN DE COMPRA No. 235

FECHA: 27 DE MARZO 2015

SEÑORES:

**DROGUERIA AMERICANA , S.A DE C.V.**  
**TEL.: 2212-0700 , FAX: 2243-6000**

**NIT: 0614-1309850035**

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

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

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
300	FENITOINA SODICA 100 MG. CAP. DE LIBERACION PROLONGADA EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL O FCO. PROT. DE LA LUZ. DILANTIN EXTENDED 100 MG. CAPSULA ( 1 COT.)  ENTREGA: 100% 21 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA  MARCA: PFIZER ORIGEN: USA  SOLICITUD: 298/2015, AM : 32/2015  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 vía electrónica por el Banco CAYUVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	CTO.	\$ 10.90	\$ 3,270.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$3,270.00</b>

*27/3/15 11:44 AM*

SEÑOR 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
27/3/15	\$3,270.00	50108	



*27/3/2015*

ADMINISTRACIÓN