



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



ORDEN DE COMPRA No. 267
 (REPOSICION POR DISMINUCION)

FECHA: 23 DE ABRIL DE 2015

SEÑORES: **DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-100784-001-0
TELEFONO: 2212-7255, 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

SÍRVASE 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
2,110	FENTANIL CITRATO 0.05 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, IM-IV, AMPOLLA 2 ML. PROT. DE LA LUZ, FENTANYL AMPOLLA X 2 ML. (2 COT.) MARCA: JANSSEN, ORIGEN: BELGICA TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILÉS DESPUES DE RECIBIR EL PERMISO AUTORIZADO POR LA DNM USO: HOSPITALIZACION, S/C: 357/2015, AM: 39/2015 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	\$ 1.46	\$ 3,080.60 ✓
SO.			TOTAL...	\$3,080.60

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	
24/4/15	\$ 3,080.60	54108		 24/4/2015 ADMINISTRACIÓN