



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



ORDEN DE COMPRA No. 550 REPROG. 2

FECHA: 22 DE AGOSTO 2013

SEÑORES: OVIDIO J. VIDES, S.A DE C.V.
TEL.: 2535-9900, FAX: 2271-3578
NIT: 0614-050135-001-0

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
325	TOPIRAMATO 25 MG. TABLETA RECUBIERTA O CAPASULA, TOPICTAL 25 MG. CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (2 COT.) MARCA: ASOFARMA ; ORIGEN: ARGENTINA TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABILES LUEGO DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 806/2013, A/M 105/2013 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, entregar en unidad financiera, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	CTO.	\$27.46	\$8,924.50
SO.			TOTAL...	\$8,924.50

NOTA: 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
30/8/13	\$ 8,924.50	54108	 CP 3522

Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR H.N.N.B.
 I.V.P.M. No. 1876



ADMINISTRACIÓN