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

Ministerio de Salud
EL SALVADOR

ORDEN DE COMPRA No. 43

FECHA: 22 DE ENERO 2014

SEÑORES: **DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA , S.A DE C.V,**
TELEFONO: 2212-7262 , FAX: 2243-1620 **NIT: 0614-100784-001-0**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
65	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE, IV. BC. FRASCO VIAL 50 ML. ROXICANA 2% SIMPLE FRASCO VIAL 50 ML. (2 COT)	C/U	$2.54	$165.10
	MARCA: ROPSOHN ORIGEN: COLOMBIA			
	TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA Y AUTORIZACION DEL DNM PRODUCTO CONTROLADO.			
	SOLICITUD: 001/2014, AM : 01/2014			
	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, EN UNIDAD FINANCIERA, autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el BANCO DAVIVIENDA indidcando el nombre y número de la cuenta			
SO.			**TOTAL...**	**$165.10**

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	
24/1/14	$ 165.10	674108		26/1/2014

ADMINISTRACIÓN