



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 355

FECHA: 04 DE ABRIL DE 2014

SEÑORES:

CORPORACION CEFA, S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2259-1100, 2259-1114, FAX: 2259-1106

NIT: 0614-270400-106-2

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: 7:30 A 11:30 AM Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	TACROLIMUS 1 MG. CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROGRAF 1 MGX50 CÁPSULAS (1 COT.) MARCA: JANSSEN, ORIGEN: IRLANDA USO EN: NEFROLOGIA SOLICITUD DE COMPRA : 81/2014, AM: 09 /2014 ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. 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 proporcione en la unidad financiera, nota autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	CTOS.	\$ 298.35	\$ 2,983.50
SO.			TOTAL.....	\$2,983.50

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	
08/04/14	\$2,983.50	54108		 8/4/2014 ADMINISTRACIÓN