



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 124
 FECHA: 3 de Marzo del 2015
 SEÑORES: **ICOMED, S.A. DE C.V.** Tel: 2223-5460 / Fax: 2223-5505
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
275	Fresas de Carburo No 330 Marca: Prehma Origen: Mexico (1 ct.)	c/u.	\$ 1.25	\$ 343.75
275	Fresas de Carburo No 557 Marca: Prehma Origen: Mexico (2 ct.)	c/u.	\$ 1.25	\$ 343.75
	Total.....			\$ 687.50
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-270300-110-7 Vencimiento: NO aplica Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Servicio de Odontología S/C: 64 <i>20/03/15 18:22 pm</i>			

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113.	\$ 687.50	9/abril/2015	<i>[Handwritten Signature]</i>



ADMINISTRACION