



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



ORDEN DE COMPRA: No. 93

FECHA: 01 DE FEBRERO 2011

SEÑORES: **DROGUERIA BUENOS AIRES S.A. DE C.V. TEL. 2507-3406** NIT: 0614-060977-001-0
FAX: 2225-3601

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2507-3406 FAX: 2225-3601
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	APOSITO CON ANTIMICROBIANO DERIVADO DE CLOREXIDINA TAMAÑO 10 X 12 CMS. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, (1 COT.) MARCA: TELFA AMD-KENDALL ORIGEN: ESTADOS UNIDOS S/C 185/2011 USO: NEUROCIRUGIA S/C 012/2011 ENTREGA: 1 A 2 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA COMPRA. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$0.86	\$43.00 ✓
SO,			TOTAL...	\$43.00

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir este ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar esta 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	Ve. So. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES	
01/02/11	\$43.00	<i>[Signature]</i>	54113-	<p>10/2/011</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p>

