



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



ORDEN DE COMPRA RP-31

FECHA: 19 DE ENERO 2012

SEÑORES: CELLFOOD DE CENTRO AMERICA, S.A. DE C.V. NIT: 0614-161208-107-1
 TELEFONO: 2264-0318, 2223-3525, FAX: 2263-5783

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
300	JABON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION ACUOSA PARA DISPENSACION EN ESPUMA POR SISTEMA CERRADO (2 COT.) MARCA: FOAM SAFE, ORIGEN: USA SOLICITUD N° 03/2012, AM/04/2012 ENTREGA : INMEDIATA DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. USO: SERVICIOS DE HOPITALIZACION NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	C/U	\$ 30.00	\$ 9,000.00
SO.			TOTAL.....	\$9,000.00

NOTA: Sr. 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 al número de la Orden de compra

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
19/01/12	\$9,000.00	SD107		 ADMINISTRACIÓN

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.B.B.
 J.V.P.M No: 1876