



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



ORDEN DE COMPRA 364 REFUERZO

FECHA: 29 DE NOVIEMBRE DEL 2012

SEÑORES: **FALMAR, S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-310387-004-0**
TELEFONO: 2270-0222, FAX:2270-1501

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

IRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
74	YODOPOVIDONA 10% SOLUCION (YODO- SOLUCION ACUOSA) 2 CDT.) TIEMPO DE ENTREGA: 5-15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. MARCA: FALMAR ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 1130/2012, AM: 177/12 USO: HOSPITALIZACION NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$36.00	\$2,664.00✓
SO.		TOTAL...		\$2,664.00

Handwritten notes:
 120/11/2012
 75.24800

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 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
			 30/11/2012 ADMINISTRACIÓN