



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



ORDEN DE COMPRA NO. 247-RP

FECHA: 07 DE JUNIO DE 2017
 SEÑORES: FALMAR, S.A DE C.V. NIT: [REDACTED]
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2270-0222 FAX. 2270-1501
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|--|------|-----------------|--------------|
| 5,600 | ALCOHOL GEL 60-75% FRASCO DE 5600ML-- LIMPIEL GEL ANTISEPTICO EN FORMA DE GELA BASE DE ALCOHOL ETILICO NO MENOR AL 70% FRASCO X 500 ML. (OFERTA BASICA). MARCA: FALMAR ORIGEN: EL SALVADOR | C/U | \$3.50 | \$19,600.00 |
| | TOTAL | | | \$19,600.00 |
| | ENTREGA: EL 50% DE 5 A 10 DIAS HABILES Y EL OTRO 50% DE 10 A 20 DIAS HABILES. USO EN: Hospitalización | | | |
| Cotiz. 8 Solic. 05-032-2017 oeli./ | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | | |

Recibido 07/26/17 11:28 AM

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

| FECHA | FIRMA | VALOR | ESPECIFICO |
|--------|--------------------|-------------|------------|
| 9/6/17 | <i>[Signature]</i> | \$19,600.00 | 54107 |
| | | | |

ADMINISTRACIÓN

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