

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

EL SALVADOR

BENJAMIN BLOOM

ORDEN DE COMPRA N° RP-02

FECHA: 22 DE ENERO DE 2018
 SEÑORES: FALMAR, S.A DE C.V. NIT:
 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 |
|---|---|------|-----------------|-----------------|
| 32 | GLUTARALDEHIDO AL 2%, GARRAFA DE 3.75-4 LITROS GLUTA-PAC. GLUTARALDEHIDO 2% MARCA: FALMAR ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENOR DE 18 MESES | C/U | \$10.00 | \$320.00 ✓ |
| | TOTAL | | | <u>\$320.00</u> |
| | ENTREGA: 5 A 15 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización | | | |
| N°cotiz. 3 Solic. 05-083-2018 oeli./ | NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | | |

*7/0000
22/01/2018
9:30 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

| FECHA | FIRMA | VALOR | ESPECIFICO |
|----------|-------|----------|------------|
| 22/01/18 | | \$320.00 | 54107 |
| | | | |

22/1/2018

 ADMINISTRACIÓN