



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



ORDEN DE COMPRA No.294

FECHA: 24 DE JULIO DE 2018
SEÑORES: CORPORACIÓN NOBLE S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2500-7100 **FAX:** 2500-7106
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
45	CLORHEXIDINA AL 2% EN ESPUMA CON CIRCUITO CERADO CON VÁLVULA DISPENSADORA DE PEDAL FRASCO POR UN LITRO. MARCA: HIBICLEN ORIGEN: PERÚ VENCIMIENTO: 2 AÑOS	C/U	\$20.00	\$900.00 ✓
	TOTAL			<u>\$900.00</u>
N°cotiz. 4 Solic. 06-223-2018 oeli./	ENTREGA: 3 A 4 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Handwritten signature and date: 24/07/2018 3:10pm

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

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este 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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
			2018-3200-3-01-03-21-1-54107
			 ADMINISTRACIÓN

