



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

MINISTERIO DE SALUD
 EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA NO. 445 (CNRT)
REPOSICION POR LUGAR A DESPACHAR

FECHA: 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2018
 SEÑORES: FARLAB, S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2235-3851 FAX. CORREO: Farlab@farlab.com.sv
 DESPACHAR A: ALMACEN DE REACTIVOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	50. GALON DE AGUA DESMINERALIZADA OFRECEN: AGUA DESMINERALIZADA ENVASE PLASTICO 1 GALON. PRESENTACION: A GRANEL MARCA: FARLAB ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO APLICA	GLS	\$ 1.50	\$ 75.00
	TOTAL-----			\$ 75.00
	ENTREGA: 5 DIAS HABILES			
Solic. 588 Cotiz. 2 Mjrdh	USO: CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

Recibido 11/09/2018 9AM

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

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
11/9/18	<i>[Firma]</i>	\$ 75.00	54199



11/9/2018
[Firma]
 ADMINISTRACIÓN