



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

EL SALVADOR
 UNIDAD Y PROGRESO JUNTOS

ORDEN DE COMPRA NO. 439 (E.C.)

FECHA: 30 DE AGOSTO DEL 2018
 SEÑORES: ICAMEL S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2242-4087 FAX. 2242-5839 CORREO: icamel445@hotmail.com
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	DESINFECTANTE NO ALDEHIDICO DARODOR 600 ML OFRECEN: DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL Y ESTERILIZANTE EN FRIO PARA USO EN EQUIPOS DE ENDOSCOPIA Y PEQUEÑA CIRUGIA. PRESENTACION: FRASCO 600 ML DE SOLUCION CONCENTRADA. (CADA FRASCO RINDE PARA 5 LITROS YA DILUIDOS) FABRICANTE : LABORATORIO JOSE COLLADO ORIGEN: ESPAÑA FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS	UNIDADES	\$ 28.50	\$ 142.50
	TOTAL.....			\$ 142.50
Solic. 655 1 Mjrdh	ENTREGA: 8 DIAS HABILES LUEGO DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA USO: CONSULTA EXTERNA (GASTROENTEROLOGIA) NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

Handwritten: 31/08/2018 10:34 AM

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

- 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
31/8/18	<i>[Signature]</i>	\$142.50	54107



Handwritten: 31/8/2018
 ADMINISTRACIÓN