



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

ORDEN DE COMPRA

N° 531

FECHA: 10 DE JUNIO DEL 2019

SEÑORES: ICAMEL S.A. DE C.V. NIT. TEL. 2242-4087

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

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
12	<p>SOLICITADO: DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL SIN ALDEHIDICO PARA MATERIAL CLINICO Y ENDOSCOPICO</p> <p>OFRECEN DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL Y ESTERILIZANTE EN FRIO PARA USO EN EQUIPOS DE ENDOSCOPIA Y PEQUEÑA CIRUGIA.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 (1 COTIZ.) <p>FORMA DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES LUEGO DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA</p> <p>TOTAL.....</p> <p>USO: GASTROENTEROLOGIA (CONSULTA EXTERNA)</p>	C/U	\$ 28.50	\$ 342.00
				\$ 342.00

Mjrdh S/C: 501

[Handwritten Signature]
10/06/19

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

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.

INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

SPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$ 342.00	10/06/19	<i>[Handwritten Signature]</i>



[Handwritten Signature]

ADMINISTRACION