



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 754
 FECHA: 3 de Septiembre del 2014
 SEÑORES: **INTERSERV, S.A. DE C.V.** Fax: 2223-5510 / Tel: 2245-4117
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS 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
1,000	Cepillos Quirúrgicos descartables e empaque individual estéril con gluconato de clorhexidina al 4% Presentación: caja de 100 unidades Marca: CV-Medica Origen: España Total.....	c/u.	\$ 0.70	\$ 700.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-270990-101-0 Vencimiento: 01/2016 Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 869			\$ 700.00

*0 Gastos
3/09/14
30/2014*

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

1. 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.

El 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 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$700.00	21/9/14	<i>[Signature]</i>	 7/9/14  ADMINISTRACION