



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



ORDEN DE COMPRA No.775

FECHA: 08 DE SEPTIEMBRE 2014

SEÑORES: **LABORATORIO DB, S.A DE C.V.** NIT: 0614-270885-001-7
 TEL.: 2263-9088, 2264-6268, FAX: 2263-3660, 2263-3659

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO:

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 Y DE 1:30 A 3:PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	GLUTARALDEHIDO AL 2% GARRAFA 3.75 LITROS, GLUTARAL-DB SOLUCION, GALON, (GLUTARALDEHIDO AL 2%), 1 COT. MARCA: DB ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 1-2- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 551/2014, AM: 60/2014 USO: HOSPITALIZACION Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota: EN UNIDAD FINANCIERA, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el BANCO DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$18.25	\$ 146.00 ✓
SO.			TOTAL...	\$146.00

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
9/9/14	\$146.00	54107		 9/9/14 ADMINISTRACIÓN