



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-8890, FAX 2132-8891



**ORDEN DE COMPRA No. 965**

FECHA: 07 DE NOVIEMBRE 2014

SEÑORES: **RGH, DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.** NIT: 0614-130901-101-0  
**TEL.: 2222-6680, 2523-2812 FAX: 2281-1191**

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
50	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO O ETANOL (C <sub>2</sub> H <sub>6</sub> O), GRADO REACTIVO ACS, PUREZA NO MENOR DE 99.8%, FRASCO (2.5 LITROS) ETANOL ABSOLUTO PARA ANALISIS EMSURE ACS, ISO REAG. PH.Eur ( 1 COT.)  MARCA: MERCK, ORIGEN: ALEMANIA  TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO  SOLICITUD: 1100/2014  USO: PATOLOGIA  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 CAYAVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$12.15	\$ 607.50
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$607.50</b>

NOTA: SEÑOR 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**

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
10/11/14	\$607.50	54107	
			  <b>ADMINISTRACIÓN</b>