



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
 TEL. 2152-6890, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA

(Reposición por entrega parcial)

N° 50

FECHA: 2 de Febrero del 2015

Fax: 2223-5510 / Tel: 2245-4117

SEÑORES: INTERSERV, S.A. DE C.V.

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
6,000	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.	\$ 0.73	\$ 4,380.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-270990-101-0 Vencimiento: 10/2017 Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 123			\$ 4,380.00

RECIBIDA
 03/02/15
 3:17pm

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

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. 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	\$ 4,380.00	4/2/15	



4/2/015

ADMINISTRACION