



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



ORDEN DE COMPRA NO. 121

FECHA: 03 DE MARZO DEL 2015
 SEÑORES: **BIOMEDICAL SERVICES, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-100307-101-9
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2273-3838 FAX.
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	TESTIGO PARA FORMALINA (INDICADOR QUIMICO PARA PROCESO DE ESTERILIZACION DE FORMALINA)	BOLSA	\$575.00	\$3,450.00
	TOTAL			<u>\$3,450.00</u>
Solic. 219/2015, 1 cotiz. mep.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

2/03/15 3:57 PM

NOTA: Sr. 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	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
10/3/15	\$3,450.00	<i>[Signature]</i>	54107



10/3/2015

[Signature]
ADMINISTRACIÓN