



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR S.A. DE C.V.  
 TELEFONO: 2132-8890, FAX: 2132-8891



**ORDEN DE COMPRA No. 787 TM**

FECHA: 16 DE OCTUBRE DEL 2013

SEÑORES:

**CENTRUM, S.A. DE C.V.**  
**TELEFONO: 2211-3401, FAX: 2260-2698**

NIT: 0614-200999-103-5

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
24	GLUTARALDEHIDO 2%, GALON, SOLUCION DESINFECTANTE Y ESTERILIZANTE DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO, MEDICO Y DENTAL A BASE DE GLUTARALDEHIDO AL 2% CON SAL ACTIVADORA, GALON DE 4 LITROS. ( 1 COT.)  MARCA: DERMODEX , ORIGEN: MEXICO  TIEMPO DE ENTREGA: DE 2 A 8 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA FIRMADA Y SELLADA.  SOLICITUD: 976/2013, AM: 139/2013 USO: HOSPITALIZACION  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO PROPORCIONE A LA UNIDAD FINANCIERA NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO DAVIVIENDA INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$8.25	\$198.00 ✓
<b>SO.</b>		<b>TOTAL...</b>		<b>\$198.00</b>

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR SOLICITAMOS QUE AL RECIBO DE LA 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
18/10/13	\$ 198.00	54108	 4246

18/10/2013  
  
ADMINISTRACIÓN