



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



## ORDEN DE COMPRA

Nº 123

FECHA: 3 de Marzo del 2015

SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2235-5700 / Fax: 2235-5698

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
8,250	Eyectores de Saliva Ofrecen: Eyectores de saliva, descartables Marca: EVERGRANG Origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.10	\$ 825.00 \$ 825.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-240498-103-0 Vencimiento: No aplica Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Servicio de Odontología S/C: 64			

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	\$ 825.00	23/3/15	



24/3/2015

ADMINISTRACION