



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



ORDEN DE COMPRA

(Reposición por precio unitario, cantidad y presentación)

Nº 516
 FECHA: 6 de Julio del 2015
 SEÑORES: **MEDICAL ZUPT, S.A. DE C.V.** Tel: 2310-9428 / Fax: 2557-5751
 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
360	Nylon Monofilamento 4/0 con aguja de 16 17 mm se Ofrecen: Nylon Monofilamento 4/0 con aguja 3/8 de 20 mm Marca: Meiyi Origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.55	\$ 198.00 \$ 198.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-170513-101-0 Vencimiento: Agosto/ 2019 Tiempo de entrega: 1 a 3 días hábiles Uso en: Sala de Operación S/C: 632			

Handwritten notes:
 2/16/15
 10:12 AM

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**
- 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
 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	\$ 198.00	16/7/15	<i>[Handwritten Signature]</i>	 16/7/2015  ADMINISTRACION