



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 524 *06*
 FECHA: 7 de Julio del 2015
 SEÑORES: **DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.** Tel: 25661124 Fax: 25669482
 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
600	Lancetas estériles empaque individual Ofrecen: Lancetas estériles Caja x 200 Unidades Marca: Medipoint o otros Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 0.11	\$ 66.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-01467-001-2 Vencimiento: N/A Tiempo de entrega: 5 a 30 días Hábiles Uso en: Laboratorio S/C: IM-65			\$ 66.00

*2 meses
09/07/2015
\$324.004*

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	\$ 66. -	13/Julio/2015	<i>[Signature]</i>



14/7/2015

[Signature]
ADMINISTRACION