



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 723
 FECHA: 14 de Septiembre del 2015
 SEÑORES: APAMO, S.A. DE C.V. Tel: 2566-7700 / Fax: 2566-7701
 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	Adhesivo quirúrgico de tela seda, rollo de 3" Adhesivo quirúrgico de tela tipo acetato, rollo de 3" 10 yds. Marca: Dynarex Origen: China Total.....	c/u.	\$ 3.26	\$ 1,956.00
AR. I cotiz.	NIT: 0614-030205-105-2 Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 15 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-81			\$ 1,956.00

Handwritten notes:
 D. P. 17/09/15
 R. S. O. M.

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	\$1,956.00	21/9/15	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten date: 22/9/2015

Handwritten signature and stamp:
 ADMINISTRACION