



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° 804  
 FECHA: 28 de Septiembre del 2015  
 SEÑORES: **PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.** Tel: 2223-1879/ Fax: 2564-3795  
 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 ENVIARNÓS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	Rollos Gaza Quirúrgica 100 Yds, X 36" Predoblada Marca: Channelmed Origen: China Total.....	c/u.	\$ 18.15	\$ 10,890.00 \$ 10,890.00
AR. 5 cotiz.	NIT: 0614-160703-101-5 Vencimiento: No Tiene Tiempo de entrega: 1-3 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-78			

*Handwritten notes:*  
 Recibido 30/09/15  
 P. 38.547

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
5413	\$10,890.00	01/10/15	<i>[Handwritten Signature]</i>

*[Handwritten Signature]*  
 7  
 ADMINISTRACION

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.  
 J.V.P.M. No. 1876