



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 809

FECHA: 29 de Septiembre del 2015

SEÑORES: DIMAINSA, S.A. DE C.V.

Tel: 2278-3601 / Fax: 2289-5355

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
30	Anteojos protector 3M SEcurefit claro AF (SF201AF) Origen: China Marca: 3M Origen: China Total.....	c/u.	\$ 3.56	\$ 106.80
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-140206-105-1 Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Sala de Operación S/C: 696			\$ 106.80

Handwritten note: 7/09/2015 8:34 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
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

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$106.80	01/10/15	<i>[Handwritten Signature]</i>



5/10/2015

[Handwritten Signature]
ADMINISTRACIÓN