



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



ORDEN DE COMPRA

N° 826
 FECHA: 7 de Octubre del 2015
 SEÑORES: **MEDICAL ZUPORT, S.A. DE C.V.** Tel: 2310-9428 / Fax: 2557-5751
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGÓ: 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
552	Nylon 4/0 con aguja cortante de 3/8 de circulo de 13 mm Ofrecen: Nylon 4/0 con aguja cortante de 3/8 de circulo de 20 mm Marca: Meiyl Origin: China Total.....	c/u.	\$ 0.55	\$ 303.60
AR. 3 cotiz.	NTT: 0614-170513-101-0 Vencimiento: Agosto./ 2019 Tiempo de entrega: 1 a 3 días hábiles Uso en: Sala de Operación S/C: 761			\$ 303.60


Handwritten notes:
 07/10/15
 118.5200

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	\$ 303.60	08/10/15	<i>[Signature]</i>	 8/10/2015  ADMINISTRACION