



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 910
 FECHA: 10 de Noviembre del 2015
 SEÑORES: **JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V** Tel: 2227-4600 / Fax: 2227-4466
 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
32,130	Jeringas descartables de 1 ml e/ ag. 27 x ½ presentación Caja x 100 unidades Marca: Sensimedical Origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.04	\$ 1,285.20
AR. 3 cotiz.	NIT: 9741-080210-101-8 Vencimiento: No menor a 2 años Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-107			\$ 1,285.20

2 pesos 11/11/15 108-26-2015

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$ 1,285.20	11/11/15	<i>[Signature]</i>	 <i>11/11/2015</i> ADMINISTRACION