



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 45

FECHA: 22 de Enero del 2016

SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2235-5700 / Fax: 2235-5698

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
12,400	Zapateras Descartables , par Talla "L." Ofrecen: Zapateras descartables Talla Universal con superficie antideslizante, par Marca: Evergrand Origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.12	\$ 1,488.00  \$ 1,488.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-240498-103-0 Vencimiento: No menor a 2 años Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: <b>Servicio de Hospitalización</b> S/C: IM-15			

*Handwritten signature and date: 22/01/16 3:28 PM*

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
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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
54119	\$ 1,488.00	25/01/16	<i>Handwritten signature</i>



*Handwritten date: 25/1/2016*

ADMINISTRACION